

IMIĘ I NAZWISKO

DATA

LEGENDA OBJAWÓW - WPISZ NUMER W RUBRYKĘ NIEPOKOJĄCE OBJAWY

OBJAWY U DZIECI 1-3

- A. BIEGUNKA
- B. OCTOWY ZAPACH KAŁU
- C. TRYSKAJĄCE STOLCE
- D. WZDECIA
- E. POWIEKSZENIE OBWODU BRZUCHA
- F. BÓL BRZUCHA
- G. NIEDOBÓR MASY CIAŁA
- H. ZAHAMOWANIE WZROSTU

DZIECI STARSZE, MŁODZIEŻ, DOROSLI

- 1. WZDECIA
- 2. WYMIOTY PO JEDZENIU
- 3. BÓLE BRZUCHA
- 4. ODBIJANIE SIĘ, PRZELEWANIA W BRZUCHU I JELITACH,
- 5. BIEGUNKI
- 6. LUZNE STOLCE
- 7. MAZIASTE STOLCE
- 8. STRZELAJĄCE STOLCE
- 9. MDŁOŚCI PO JEDZENIU
- 10. UCZUCIE PEŁNOŚCI PO JEDZENIU
- 11. ZMECZENIE
- 12. NAPIECIE WEWNĘTRZNE
- 13. APATIA
- 14. DEPRESYJNY NASTRÓJ
- 15. PROBLEMY SKÓRNE

- 16. BÓLE KONCZYŃ
- 17. BÓLE GŁOWY
- 18. NIEPOKÓJ WEWNĘTRZNY
- 19. ZABURZENIA KONCENTRACJI
- 20. ZABURZENIA SNU
- 21. ZAWROTY GŁOWY
- 22. DUSZNOŚCI
- 23. PRZEWLEKŁY KASZEL

	ŚNIADANIE		DRUGIE ŚNIADANIE		OBIAD		PODWIECZOREK		KOLACJA	
	SKŁAD POSIŁKU	NR OBJAWU	SKŁAD POSIŁKU	NR OBJAWU	SKŁAD POSIŁKU	NR OBJAWU	SKŁAD POSIŁKU	NR OBJAWU	SKŁAD POSIŁKU	NR OBJAWU
PONIEDZIAŁEK										
WTOREK										
SRODA										
CZWARTEK										
PIATEK										
SOBOTA										
NIEDZIELA										

PODSUMOWANIE TYGODNIA		
	PRODUKTY	NUMER OBJAWU
TYDZIEŃ 1		
TYDZIEŃ 2		
TYDZIEŃ 3		
TYDZIEŃ 4		

PODSUMOWANIE WPROWADZENIA DIETY BEZ GLUTENU, MLEKA I CUKRU	
OBJAWY PRZED WPROWADZENIEM DIETY	OBJAWY PO WPROWADZENIU DIETY