

Bitte tragen Sie Ihre Beschwerden mit folgenden Zeichen ein:

0 = keine / + = leichte / ++ = mittelstarke / +++ = starke Beschwerden

In der Spalte Wetter nur zwischen S = vorwiegend sonnig-trocken und R = vorwiegend regnerisch entscheiden

Wichtig:Bitte stellen Sie sich jedes Jahr nach Abklingen der Beschwerden mit diesem Protokoll bei mir vor!

Lassen Sie sich dazu bitte einen Termin geben. Telefon: 040/ 644 58 58

Woche	Wetter	Schnupfen	Augensymptome	Husten	Asthma	Medikamente
<i>Beispiel</i>	S	++	0	0	0	2 Tbl. Tavegil
Januar 1.						
2.						
3.						
4.						
Februar 1.						
2.						
3.						
4.						
März 1.						
2.						
3.						
4.						
April 1.						
2.						
3.						
4.						
Mai 1.						
2.						
3.						
4.						
Juni 1.						
2.						
3.						
4.						
Juli 1.						
2.						
3.						
4.						
August 1.						
2.						
3.						
4.						
September 1.						
2.						
3.						
4.						
Oktober 1.						
2.						
3.						
4.						
November 1.						
2.						
3.						
4.						
Dezember 1.						
2.						
3.						
4.						