

I MIEI SINTOMI:

Cerchia il numero in base all'intensità

Smagliature	1	2	3	4	5
Mal di schiena	1	2	3	4	5
Bruciore di stomaco	1	2	3	4	5



IL MIO UMORE È:



Normale



Felice



Emozionata



Nervosa



Triste



Sbalzi d'umore

I MIEI ESAMI

Toxo-test

Risultati _____

Data _____

Glicemia

Risultati _____

Data _____

Esame chimico fisico e
microscopico delle urine

Risultati _____

Data _____





Il diario della Gravidanza

SETTIMANA

25

DIARIO ALIMENTARE

	COLAZIONE	PRANZO	MERENDA	CENA
LUN				
MAR				
MER				
GIO				
VEN				
SAB				
DOM				

IL MIO PESO DI QUESTA SETTIMANA È:

COSE DA
RICORDARE

 _____ _____