

I MIEI SINTOMI:

Cerchia il numero in base all'intensità

| | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|
| Aumento dell'appetito | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Sindrome delle gambe senza riposo | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Mal di schiena | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Prurito | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |



IL MIO UMORE È:



Normale



Felice



Emozionata



Nervosa



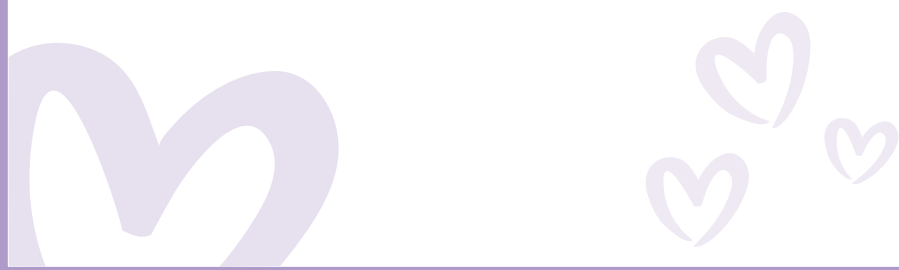
Triste



Sbalzi d'umore

I MIEI ESAMI

- | | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Esame chimico fisico e microscopico delle urine | Risultati _____ Data _____ |
| <input type="checkbox"/> | Toxo-test | Risultati _____ Data _____ |
| <input type="checkbox"/> | Test del glucosio | Risultati _____ Data _____ |
| <input type="checkbox"/> | Controllo della pressione | Risultati _____ Data _____ |





Il diario della Gravidanza

SETTIMANA

26

DIARIO ALIMENTARE

| | COLAZIONE | PRANZO | MERENDA | CENA |
|-----|-----------|--------|---------|------|
| LUN | | | | |
| MAR | | | | |
| MER | | | | |
| GIO | | | | |
| VEN | | | | |
| SAB | | | | |
| DOM | | | | |

IL MIO PESO DI QUESTA SETTIMANA È:

COSE DA RICORDARE

- _____
- _____
- _____