Børnelægeklinik
v/Lise Lykke Thomsen

MAVEPINEDAGBOG

Smerteskala fra 1-10
(1 er ganske lidt, 10 er det værst tænkelige)
|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|_
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Navn + cpr. nr.

Ugedag og dato	**Ondt i maven fra kl. til kl.**	**Smerteskala fra 1 – 10**	**Blev hjemme**	**Andre symptomer, eks. kvalme, diaré, feber**

Speciallæge i pædiatri, PhD • Jægersborg Alle´ 16, 2 sal • 2920 Charlottenlund
Telefon 39 65 84 93 • Mail: info@børnelægeklinik.dk • www.boernelaegeklinik.dk
CVR. Nr 3135 9406 • Ydernummer: 20 28 00.