



Dr. med. E.M. Weiser
 Kinder- und Jugendarzt
 07232/311855

Patient:

Name, Vorname:

Stuhl- kalender

Stuhlformen Skala

Datum	Typ 1	Typ 2	Typ 3	Typ 4	Typ 5	Typ 6	Typ 7	Stuhl- häufigkeit	Trinkmenge	Welches Medikament? Menge?
Monat:	 Feste Kügelchen wie Hasenstuhl	 Wurstform klumpig	 Wurstform, rissige Ober- fläche	 Wurstform, glatte Oberfläche	 Einzelne weiche Klümpchen	 breiig	 wässrig			
Tag										
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										
11.										
12.										
13.										
14.										
15.										
16.										
17.										
18.										
19.										
20.										
21.										
22.										
23.										
24.										
25.										
26.										
27.										
28.										
29.										
30.										
31.										

Wichtig! Mindestens 1 Stunde Bewegung im Freien!