**Naam:……………………………**

**Dag en Datum:………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tijd: | Wat en hoeveel (Eten en drinken) | Situatie, plaats en met wie? | Bij maag-/darmklachten – Klachtenpatroon (pijn, krampen, lucht, misselijkheid) en/of ontlastingspatroon (kleur, dikte, consistentie (diarree, obstipatie (verstopping), flatulentie (gasvorming)) etc.): |
|  |  |  |  |