

Datum		Grad av illamående				Kräkning	
		inget	lätt	medelsvårt	svårt	ja	nej
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						
	Morgon						
	Kväll						

Egna anteckningar

.....

.....