



DIARIO DELLA FEBBRE

NOME BIMBO/A

.....

NUMERI DA CHIAMARE

Nome - Telefono

.....

.....

.....

.....

.....

GIORNO

GG / MM

1° /

2° /

3° /

4° /

5° /

MISURAZIONE FEBBRE

Ora

Temperatura (°)

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

MEDICINE

Ora

Nome farmaco

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

PAPPA

L'appetito è importante

- Colazione
- Merenda (matt.)
- Pranzo
- Merenda (pom.)
- Cena

- Colazione
- Merenda (matt.)
- Pranzo
- Merenda (pom.)
- Cena

- Colazione
- Merenda (matt.)
- Pranzo
- Merenda (pom.)
- Cena

- Colazione
- Merenda (matt.)
- Pranzo
- Merenda (pom.)
- Cena

- Colazione
- Merenda (matt.)
- Pranzo
- Merenda (pom.)
- Cena

NOTE

Cose da ricordare

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....