

Päivämäärä	___/___ 20__	___/___ 20__	___/___ 20__	___/___ 20__	___/___ 20__	___/___ 20__	___/___ 20__
Iho-oireet Kutina/raapiminen, läiskät, nokkospaukamat (mikäli ihottumaa ei ole, merkitkää viiva)							
Ihottuman paikka							
Pahin paikka kasvot/kaula, taive (kynär/ polvi), peräaukko, muu							
Suolisto-oireet ummetus, tavallinen, löysä, vetinen uloste, ulostekerrat / vrk, kirjatkaa jokainen erikseen							
Muut huomiot yöunet, levottomuus, vatskipu, yskä, aivastelu, nenän tukkoisuus, tms.							
Lääkkeet määrätyt tai tarvittaessa annetut lääkkeet							