Allergietagebuch von _____ Monat _____

Legende: - = keine , + = leichte, ++ = mäßige, +++ = starke Beschwerden

Datum	Nase	Augen	Asthma	Haut				Medikamente	Bemerkungen
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									