

Infektionsdagbog

Barnets/den unges navn _____ Cpr nr _____ År _____ Måned _____

Noter de dage hvor du/dit barn har nogle af nedenstående symptomer. Skriv gerne hvor svære symptomerne er og hvor høj feberen er.

Registrer dage med: + Få symptomer ++ Milde symptomer +++ Svære symptomer

Dato	Feber	Ondt i halsen	Snue	Øresymptomer	Tør hoste	Slimhoste	Føler sig syg	Antibiotika Ja/Nej	Præparat (navn)	Fravær fra skole/arbejde	Andet

Speciallæge PhD
IDA NORIGIL
 BØRNE & ALLERGIKLINIKKEN