1 Datum	2 Tijd	3 Water (ml)	4 Hoe ziet de ontlasting er uit? (zie Bristol Schaal pag. 13)	5a Ongelukjes tussendoor (Ja/Nee)	5b Hoe vaak	6 Buikpijn (Ja/Nee)	7 Medicijnen	8 Voedsel				9 Overige opmerkingen
								Groenten (lepels)	Fruit (stuks)	Brood (stuks)	Pap (schaaltjes)	
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											
	..... –											