Name, Vorname Geb.dat:

Fieber-Tagebuch

Datum	Tageszeit	Temperatur in °C	Husten (ja/nein)	Atemnot (ja/nein)	Sonstiges
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				
	morgens				
	abends				