

MESEC:		GODINA:																		
Dan	Gde boravite? Zemlja, Region, Mesto (ili poštanski broj)	Opšte stanje 0 – 10 (0 = veoma loše 10 = veoma dobro)	Gde Vam se manifestuju simptomi?												Lekovi					
			Oči				Nos				Pluća				kapi za oči	kapi za nos (ili sprej)	antialergijske tablete	homeopatski lek	ostalo	nema
			nema	slabi	umereni	jaki	nema	slabi	umereni	jaki	nema	slabi	umereni	jaki						
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																				
Komentar:																				