



Fieberprotokoll

Name des Kindes:, Alter:

Bitte tragen Sie hier die gemessenen Werte ein.

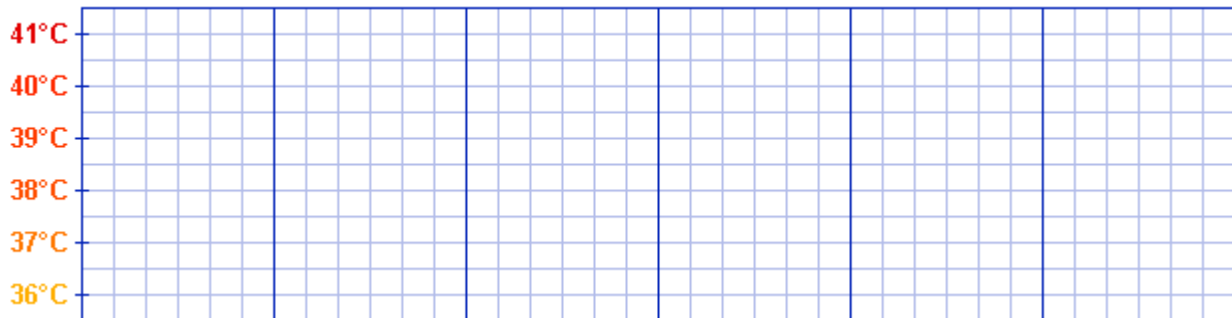
Messen Sie immer an der gleichen Stelle und mit der gleichen Methode, bestenfalls rektal (im Gesäß).

Datum					

Temperatur

morgens	mittags	abends / nachts	morgens	mittags	abends / nachts	morgens	mittags	abends / nachts	morgens	mittags	abends / nachts	morgens	mittags	abends / nachts	morgens	mittags / nachts

Grafik



Bitte vermerken Sie hier Auffälligkeiten Ihres Kindes:

Datum	
Datum	
Datum	
Datum	
Datum	
Datum	