

Stuhltagebuch						Kalenderwoche	
Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Datum							
Stuhl	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein						
Konsistenz	<input type="checkbox"/> hart <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> flüssig						
Beschwerden	<input type="checkbox"/> 😊 <input type="checkbox"/> 😐 <input type="checkbox"/> ☹️	<input type="checkbox"/> 😊 <input type="checkbox"/> 😐 <input type="checkbox"/> ☹️	<input type="checkbox"/> 😊 <input type="checkbox"/> 😐 <input type="checkbox"/> ☹️	<input type="checkbox"/> 😊 <input type="checkbox"/> 😐 <input type="checkbox"/> ☹️	<input type="checkbox"/> 😊 <input type="checkbox"/> 😐 <input type="checkbox"/> ☹️	<input type="checkbox"/> 😊 <input type="checkbox"/> 😐 <input type="checkbox"/> ☹️	<input type="checkbox"/> 😊 <input type="checkbox"/> 😐 <input type="checkbox"/> ☹️
Bewegung	<input type="checkbox"/> moderat <input type="checkbox"/> intensiv						
Flüssigkeits-aufnahme (Liter)							
Notizen							