

# HILFE BEI SODBRENNEN

## MEIN ERNÄHRUNGSTAGEBUCH

**Liebe Patientin, lieber Patient!**

Dieses Ernährungstagebuch soll Ihnen dabei helfen, Ihre Ernährungsgewohnheiten festzuhalten. Um eine aussagekräftige Übersicht zu erhalten, wird empfohlen, das Tagebuch regelmäßig und zumindest für 2 bis 4 Wochen zu führen. Ihre Notizen besprechen Sie bitte mit Ihrer behandelnden Ärztin/Ihrem behandelnden Arzt.

Datum	Uhrzeit	Essen/Trinken	Intensität (Sodbrennen)
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
			<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>

kein Sodbrennen
  leichtes Sodbrennen
  starkes Sodbrennen