DEFECATIELIJST

Datum:

	Ontlasting			**Ontlastings verlies**	**Voedselinname**	
Tijd	1=dun 2=vast 3=hard	Aandrang Zonder toiletgang	Pijn bij ontlasting	1=streep 2=beetje 3=veel	Hoeveelheid en wat	Opvang materiaal verwisselen

Vul 14 dagen achter elkaar deze lijst in.