

Symptomskjema ved TEST-dietter ELIMINASJON av visse mat - og drikkevarer i 14 dager.

Sett inn alle dine plager i kolonnen til venstre. Grader plagene fra 0-10 FØR du starter testdietten. 10 er max ille og 0 er ingen plage. Hver kveld setter du et tall for hvordan plagen var den dagen. SUM nederst.

Nr	Symptomer Plager	FØR 0-10	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7	Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14	Evt.
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
	SUM																



Nr	Symptomer Plager	FØR 0-10	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7	Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14	Evt.
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
	SUM																



Nr	Symptomer Plager	FØR 0-10	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7	Dag 8	Dag 9	Dag 10	Dag 11	Dag 12	Dag 13	Dag 14	Evt.
37																	
38																	
39																	
40																	
41																	
42																	
43																	
44																	
45																	
46																	
47																	
48																	
49																	
50																	
51																	
52																	
53																	
54																	
	SUM																