

Zyklus-Nr.: _____

Messweise	Rektal	<input type="checkbox"/>
	Vaginal	<input type="checkbox"/>
	Oral	<input type="checkbox"/>

Voriger Zyklus auswertbar?

ja ☐ nein ☐

Früheste ehM aus
den **vorangegangenen**
Zyklen

minus 8 =

1. höhere Messung
in **diesem** Zyklus

Möchtest du in diesem Zyklus schwanger werden?

ja ☐

nein ☐

unentschieden ☐

Besonderheiten/ Störungen

Messzeit

<u>Mittelschmerz</u>	37,5
<u>Brustsymptom</u>	37,4

	37,3
	37,2
	37,1
ZS-Abkürzung	37,0

36,9
36,8
36,7
36,6
36,5
36,4
36,3
36,2
36,1
36,0

Zyklustag

Datum

Blutung

Empfinden / Gefühl

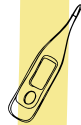
Aussehen

Lage & Öffnung

Festigkeit

GV / (GV)

Fruchtbare Tage



agluckspilz.at