

Dolormin®
für Frauen
bei Menstruationsbeschwerden
mit Naproxen



Name _____

Der Dolormin® Zyklus-Kalender:

Mit diesem Kalender...

... haben Sie die Möglichkeit, Ihren monatlichen Zyklus genau zu kontrollieren. Denn der Dolormin® Zyklus-Kalender ist genau auf 28 Tage (durchschnittliche Zyklusdauer) ausgelegt; somit lassen sich Regelmäßigkeiten und Unregelmäßigkeiten exakt feststellen: In der oberen Zeile tragen Sie zum Zeitpunkt Ihrer Regelblutung die Stärke der Blutung ein. Sie haben einen regelmäßigen Zyklus, wenn die Eintragungen wie in einem Block untereinander stehen oder wenn eine gleichmäßige Treppenform zu erkennen ist. Zusätzlich besteht in der unteren Zeile die Möglichkeit, vor und während der Regelblutung auftretende Beschwerden einzutragen.

Bitte führen Sie...

... diesen Kalender sorgfältig und vergessen Sie nicht, ihn bei jedem Arztbesuch zu zeigen. Das verschafft Ihrer Frauenärztin/Ihrem Frauenarzt ein noch besseres Bild über Ihren Zyklus.

Ihr Dolormin®-Team

Art-Nr.: 12720

Zyklus-Kalender

Monat	Zyklus-Kalender	Monat
Jan.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28	Jan.
Jan.	29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25	Feb.
Feb.	26 27 28 29 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24	März
März	25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21	April
April	22 23 24 25 26 27 28 29 30 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19	Mai
Mai	20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	Juni
Juni	17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	Juli
Juli	15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	Aug.
Aug.	12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3 4 5 6 7 8	Sept.
Sept.	9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 1 2 3 4 5 6	Okt.
Okt.	7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 1 2 3	Nov.
Nov.	4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 1	Dez.
Dez.	2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29	Dez.
Dez.	30 31	

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> schwache Blutung

<input type="checkbox"/> Unterleibsbeschwerden
<input type="checkbox"/> Kopfschmerzen/Migräne | <input type="checkbox"/> normale Blutung

<input type="checkbox"/> Erbrechen
<input type="checkbox"/> Brustbeschwerden | <input type="checkbox"/> starke Blutung

<input type="checkbox"/> Durchfall
<input type="checkbox"/> Zwischenblutung |
|---|---|---|

Beispiel:

14	●	×	×	×	○	○	20	21
11	U	U	D	D			18	
19	U	U					26	
19	B	U	U					