



Nom Prénom :

Poids :

Date :

Relevé quotidien sur 7 jours des éléments cliniques du CDAI

	7 jours précédents la prochaine consultation						
Date							
Nombre de selles liquides ou très molles							
Douleurs abdominales (0 : aucune, 1 : légères, 2 : moyennes, 3 : fortes)							
Bien être général (0 : bon, 1 : moyen, 2 : médiocre, 3 : mauvais, 4 : très mauvais)							

Remplir chaque jour au coucher en tenant compte des 24 heures précédentes