Menstruationskalender:

Navn:

CPR.nr.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kolonne B:

● = PLETBLØDNING
●● = MENSTRUATION
●●● = KRAFTIG BLØDNING

Kolonne X:

X = LETTE SMERTER
XX = SMERTER
XXX = KRAFTIGE SMERTER

ÅR:

JANUAR				FEBRUAR				MARTS				APRIL				MAJ				JUNI			
		B	X			B	X			B	X			B	X			B	X			B	X
1				1				1				1				1				1			
2				2				2				2				2				2			
3				3				3				3				3				3			
4				4				4				4				4				4			
5				5				5				5				5				5			
6				6				6				6				6				6			
7				7				7				7				7				7			
8				8				8				8				8				8			
9				9				9				9				9				9			
10				10				10				10				10				10			
11				11				11				11				11				11			
12				12				12				12				12				12			
13				13				13				13				13				13			
14				14				14				14				14				14			
15				15				15				15				15				15			
16				16				16				16				16				16			
17				17				17				17				17				17			
18				18				18				18				18				18			
19				19				19				19				19				19			
20				20				20				20				20				20			
21				21				21				21				21				21			
22				22				22				22				22				22			
23				23				23				23				23				23			
24				24				24				24				24				24			
25				25				25				25				25				25			
26				26				26				26				26				26			
27				27				27				27				27				27			
28				28				28				28				28				28			
29				29				29				29				29				29			
30								30				30				30				30			
31								31								31							

JULI				AUGUST				SEPTEMBER				OKTOBER				NOVEMBER				DECEMBER			
		B	X			B	X			B	X			B	X			B	X			B	X
1				1				1				1				1				1			
2				2				2				2				2				2			
3				3				3				3				3				3			
4				4				4				4				4				4			
5				5				5				5				5				5			
6				6				6				6				6				6			
7				7				7				7				7				7			
8				8				8				8				8				8			
9				9				9				9				9				9			
10				10				10				10				10				10			
11				11				11				11				11				11			
12				12				12				12				12				12			
13				13				13				13				13				13			
14				14				14				14				14				14			
15				15				15				15				15				15			
16				16				16				16				16				16			
17				17				17				17				17				17			
18				18				18				18				18				18			
19				19				19				19				19				19			
20				20				20				20				20				20			
21				21				21				21				21				21			
22				22				22				22				22				22			
23				23				23				23				23				23			
24				24				24				24				24				24			
25				25				25				25				25				25			
26				26				26				26				26				26			
27				27				27				27				27				27			
28				28				28				28				28				28			
29				29				29				29				29				29			
30				30				30				30				30				30			
31				31								31								31			

Menstruationskalender:

Navn:

CPR.nr.: | | | | | | | | | | |

Kolonne B:
- ● = PLETBLØDNING
- ●● = MENSTRUATION
- ●●● = KRAFTIG BLØDNING

Kolonne X:
- X = LETTE SMERTER
- XX = SMERTER
- XXX = KRAFTIGE SMERTER

ÅR:

Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

JULI				AUGUST				SEPTEMBER				OKTOBER				NOVEMBER				DECEMBER			
		B	X			B	X			B	X			B	X			B	X			B	X
1				1				1				1				1				1			
2				2				2				2				2				2			
3				3				3				3				3				3			
4				4				4				4				4				4			
5				5				5				5				5				5			
6				6				6				6				6				6			
7				7				7				7				7				7			
8				8				8				8				8				8			
9				9				9				9				9				9			
10				10				10				10				10				10			
11				11				11				11				11				11			
12				12				12				12				12				12			
13				13				13				13				13				13			
14				14				14				14				14				14			
15				15				15				15				15				15			
16				16				16				16				16				16			
17				17				17				17				17				17			
18				18				18				18				18				18			
19				19				19				19				19				19			
20				20				20				20				20				20			
21				21				21				21				21				21			
22				22				22				22				22				22			
23				23				23				23				23				23			
24				24				24				24				24				24			
25				25				25				25				25				25			
26				26				26				26				26				26			
27				27				27				27				27				27			
28				28				28				28				28				28			
29				29				29				29				29				29			
30				30				30				30				30				30			
31				31								31								31			

Menstruationskalender:

Navn:

CPR.nr.: | | | | | | | | | | |

Kolonne B:
- ● = PLETBLØDNING
- ●● = MENSTRUATION
- ●●● = KRAFTIG BLØDNING

Kolonne X:
- X = LETTE SMERTER
- XX = SMERTER
- XXX = KRAFTIGE SMERTER

ÅR:

Bayer HealthCare
Bayer Schering Pharma

JANUAR				FEBRUAR				MARTS				APRIL				MAJ				JUNI			
		B	X			B	X			B	X			B	X			B	X			B	X
1				1				1				1				1				1			
2				2				2				2				2				2			
3				3				3				3				3				3			
4				4				4				4				4				4			
5				5				5				5				5				5			
6				6				6				6				6				6			
7				7				7				7				7				7			
8				8				8				8				8				8			
9				9				9				9				9				9			
10				10				10				10				10				10			
11				11				11				11				11				11			
12				12				12				12				12				12			
13				13				13				13				13				13			
14				14				14				14				14				14			
15				15				15				15				15				15			
16				16				16				16				16				16			
17				17				17				17				17				17			
18				18				18				18				18				18			
19				19				19				19				19				19			
20				20				20				20				20				20			
21				21				21				21				21				21			
22				22				22				22				22				22			
23				23				23				23				23				23			
24				24				24				24				24				24			
25				25				25				25				25				25			
26				26				26				26				26				26			
27				27				27				27				27				27			
28				28				28				28				28				28			
29				29				29				29				29				29			
30								30				30				30				30			
31								31								31							