



Tabla de Eliminación Fecal (estándar)

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

FECHA:

1	2	3	4	5	6	7
Día: LUNES	Fecha:	¿Defecaste hoy?	¿Cuántas veces?	Notas:		
Día: MARTES	Fecha:	¿Defecaste hoy?	¿Cuántas veces?	Notas:		
Día: MIÉRCOLES	Fecha:	¿Defecaste hoy?	¿Cuántas veces?	Notas:		
Día: JUEVES	Fecha:	¿Defecaste hoy?	¿Cuántas veces?	Notas:		
Día: VIERNES	Fecha:	¿Defecaste hoy?	¿Cuántas veces?	Notas:		
Día: SÁBADO	Fecha:	¿Defecaste hoy?	¿Cuántas veces?	Notas:		
Día: DOMINGO	Fecha:	¿Defecaste hoy?	¿Cuántas veces?	Notas:		

BOWEL MOVEMENT STANDARD