



Registro de Menstruación

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Año:

CLAVE:

Sangrado				Dolor				Estado de Animo/Sensación				Convulsión	
N: Flujo Normal	F: Flujo Fuerte	H: Hinchazón	DC: Dolor de cabeza	A: Agresiva	C: Cansada	C: Convulsión							
L: Flujo Leve	C: Coagulación	CA: Calambres		I: Irritable									

Mes	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	29	30	31
ENE																															
FEB																															
MAR																															
ABR																															
MAY																															
JUN																															
JUL																															
AGO																															
SEP																															
OCT																															
NOV																															
DIC																															

Menstruation Chart