

Calendrier de mesure de débits expiratoires de pointe et d'utilisation d'inhalateurs

Nom :

Mois :

Date	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
Débits de pointe Du matin (heure)																															
Débits de pointe Du soir (heure)																															
Médicaments d'entretien Nombre de doses/jour																															
Inhalateur d'urgence nombre de doses/jour																															
Notes																															