

 **ДИКИРОГЕН®**

*Регулярный женский цикл  
и подготовка к материнству  
без гормонов*



укажите месяц:

	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
																															
																															
																															

укажите месяц:

	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
																															
																															
																															

укажите месяц:

	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
																															
																															
																															

Образец:

	4	5	6	7	8	9
						
						
						

Разделы для заполнения:

 Кровянистые выделения (  скудные;  умеренные;  обильные)

 Болезненные ощущения (позметить иконкой )

 Настроение (позметить смайликом   )