



*Репродуктивное здоровье
и метаболический контроль
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)