





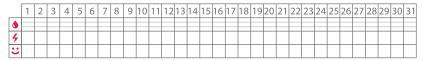
укажите месяц:

	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
١																															
4																															
ပ																															

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
4																															
္																															

укажите месяц:





Разделы для заполнения:

Кровянистые выделения (☐ скудные; ☐ умеренные; ☐ обильные) Болезненные ощущения (пометить иконкой 夕) Настроение (пометить смайликом Ё ☐ ☐)