

GRAF VÁHY

Jméno:Příjmení: Datum narození: Datum vyplnění:

Zakreslete, prosím, do grafu, jak se Vaše váha v průběhu let měnila, a připište, čím byla změna podmíněna (dieta, porod, farmakoterapie, úraz, změna zaměstnání, stres atd.)

