



ID

Calendrier défécation

	Date						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dim
Selles journée (oui/non)							
Selles la nuit (oui/non)							
Traces (oui/non)							
Incontinence (oui/non)							
	Date						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dim
Selles journée (oui/non)							
Selles la nuit (oui/non)							
Traces (oui/non)							
Incontinence (oui/non)							