טבלת תיעוד

דוגמא:

תאריך	אופן צריכה (עישון/שמן/אידוי....)	שעת צריכה	כמות הצריכה	סיבות בגינן נצרך (כאב, תיאבון, שינה ...)	דרוג השפעה 1-10 (השפיע מאוד - 10 לא השפיע - 1)
01.05.19	עישון	07:00	2 שאיפות	כאב	9
01.05.19	שמן	12:00	2 טיפות	תיאבון	8
01.05.19	אידוי	20:00	1 שאיפה	שינה	7

שם המטופל: _____

תאריך	אופן צריכה	שעת צריכה	כמות הצריכה	סיבות בגינן נצרך	דרוג השפעה 1-10

תאריך	אופן צריכה	שעת צריכה	כמות הצריכה	סיבות בגינן נצרך	דרוג השפעה 1-10