

Dygnet

DATUM _____ ÅLDER _____

Sömn

Skugga när bebisen sover.

☀

DAG

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

☾

NATT

19

20

21

22

23

00

01

02

03

04

05

06

07

KL	🍼 Amning			🍼 Flaska, ml		🍼 Blöja		ANTECKNING
	V	H	MIN	BRÖSTMJÖLK	ERSÄTTNING	KISS	BAJS	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
	☐	☐				☐	☐	
Summa	amningar			ml	ml			Sömn _____ h ☐ D-droppar

Till den som tar över

Veckan

 skugga = sover · **A** amning (skriv gärna V eller H) · **F** flaska · **K** kiss · **B** bajs

DAG OCH DATUM		06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	00	01	02	03	04	05	MÅL	BLÖJOR	SÖMN	H
	☾																												
	☽																												
	☾																												
	☽																												
	☾																												
	☽																												
	☾																												
	☽																												
	☾																												
	☽																												
	☾																												
	☽																												
	☾																												
	☽																												

DET HÄR MÄRKTE VI I VECKAN _____

Första veckan

Bocka för en ruta varje gång.

Dag 1

DATUM _____

VIKT _____ g

MÅL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

KISS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BAJS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ANTECKNING

Dag 2

DATUM _____

VIKT _____ g

MÅL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

KISS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BAJS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ANTECKNING

Dag 3

DATUM _____

VIKT _____ g

MÅL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

KISS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BAJS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ANTECKNING

Dag 4

DATUM _____

VIKT _____ g

MÅL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

KISS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BAJS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ANTECKNING

Dag 5

DATUM _____

VIKT _____ g

MÅL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

KISS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BAJS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ANTECKNING

Dag 6

DATUM _____

VIKT _____ g

MÅL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

KISS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BAJS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ANTECKNING

Dag 7

DATUM _____

VIKT _____ g

MÅL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

KISS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BAJS ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ANTECKNING

[illegible]

[illegible][illegible]



Inför BVC

BARNETS NAMN _____

Kontakter

	NAMN ELLER MOTTAGNING	TELEFON
BVC		
BVC-sjuksköterska		
BB eller förlossningen		
Amningsmottagning		
Sjukvårdsrådgivning	Dygnet runt	1177

Besök

DATUM _____

FRÅGOR

☐

☐

☐

☐

☐

SVAR OCH ATT KOMMA IHÅG

Besök

DATUM _____

FRÅGOR

☐

☐

☐

☐

☐

SVAR OCH ATT KOMMA IHÅG

Besök

DATUM _____

FRÅGOR

☐

☐

☐

☐

☐

SVAR OCH ATT KOMMA IHÅG

Besök

DATUM _____

FRÅGOR

☐

☐

☐

☐

☐

SVAR OCH ATT KOMMA IHÅG
