¿Es usted una persona que sufre ardor de estómago o reflujo frecuentemente?

¿Le parece que hay factores desencadenantes, tales como ciertos alimentos o momentos del día en que el ardor de estómago que afecta a la mayoría?

Utilice este diario para registrar su consumo diario de alimentos y actividades para ayudar a identificar los factores desencadenantes que le están causando más molestias. Imprima varias copias para que pueda controlar la acidez en días diferentes. Siéntase libre de traer este formulario completado a su próxima visita al médico para discutir lo que usted puede hacer para aliviar el dolor de la acidez frecuente.

Alimentos incluye bebidas.	Momento del día.

Actividades. Ejercicio, trabajo, fumar, etc.	Momento del día

Intensidad de la molestia. 1 a 10	Momento del día.

Intensidad de la molestia. 1 a 10	Momento del día.

gastroyendoscopia.com

www.gastroyendoscopia.com Dr. Manuel Martínez Gastroenterología
manuelmartinezgastro@gmail.com