



## Inhalative Allergien

### Allergenbelastung im Jahresverlauf

Monat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Bäume												
Gräser												
Kräuter												
Schimmel												
Staubmilben												

### Beschwerdekalendar: Jahr 20..

Subjektive Bewertung:

0 = keine / 1 = geringe / 2 = mittelgradige / 3 = starke Beschwerden

Monat	Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Jänner																																	
Februar																																	
März																																	
April																																	
Mai																																	
Juni																																	
Juli																																	
August																																	
September																																	
Oktober																																	
November																																	
Dezember																																	