

Nom:

Date de naissance:

Première température

Feuille n°:

Nombre de cycles déjà observés:

Cycle le plus court: jours

haute la plus précoce:

		1er jour	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.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.													
X:	6																																																					
	5																																																					
	4																																																					
	3																																																					
	2																																																					
	1																																																					
	G:																																																					
	37,0																																																					
	9																																																					
	8																																																					
	7																																																					
	6																																																					
5																																																						
4																																																						
3																																																						
36,2																																																						
Heure																																																						
		1er jour	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.	32.	33.	34.	35.	36.	37.	38.	39.	40.													

Utilisez-vous un thermomètre analogique ou électronique Marque:
 Prise: rectale vaginale buccale