

Przed Sesją

Jak się czujesz przed sesją? Zapisz objawy jakich doświadczasz i oceń ich powagę.

Objaw	1 2 3 4 5	Powaga	Objaw	1 2 3 4 5	Powaga
Objaw	1 2 3 4 5	Powaga	Objaw	1 2 3 4 5	Powaga
Objaw	1 2 3 4 5	Powaga	Objaw	1 2 3 4 5	Powaga

Ogólne wrażenia:

Dozowanie

Uzupełnij dane dotyczące produktu, sposobu przyjmowania oraz dawkowania.

Odmiana/Produkt: Susz Olej

THC%: CBD%: Indica Sativa Hybryda

<input type="checkbox"/> Wdychanie	<input type="checkbox"/> Spożywanie	Temp. Waporyzacji:
<input type="checkbox"/> Waporyzacja	<input type="checkbox"/> Podjęzykowo	<input type="text" value="°C / °F"/>
<input type="checkbox"/> Palenie	<input type="checkbox"/> Połknięcie	

Dawka (g/ml/inhalacji): Powtórzenia:

Po Sesji

Jak się czujesz po sesji? Zapisz objawy, które się zmieniły i ponownie oceń ich powagę.

Objaw	1 2 3 4 5	Powaga	Objaw	1 2 3 4 5	Powaga
Objaw	1 2 3 4 5	Powaga	Objaw	1 2 3 4 5	Powaga
Objaw	1 2 3 4 5	Powaga	Objaw	1 2 3 4 5	Powaga

Ogólne wrażenia:

Rezultat

Zaznacz na poniższym wykresie swoje wrażenia dotyczące samopoczucia po dzisiejszej sesji.

