

B M Laxative Record

| | Friday | | | | Saturday | | | | Sunday | | | | Monday | | | | Tuesday | | | | Wednesday | | | | Thursday | | | |
|------------------|--------|----|----|---|----------|----|---|---|--------|----|---|----|--------|----|----|---|---------|----|---|---|-----------|----|---|----|----------|----|----|---|
| Week Begin _____ | L | 11 | 7 | 3 | L | 11 | 7 | 3 | L | 11 | 7 | 3 | L | 11 | 7 | 3 | L | 11 | 7 | 3 | L | 11 | 7 | 3 | L | 11 | 7 | 3 |
| Week End _____ | 7 | 3 | 11 | 7 | 3 | 11 | 7 | 3 | 11 | 7 | 3 | 11 | 7 | 3 | 11 | 7 | 3 | 11 | 7 | 3 | 11 | 7 | 3 | 11 | 7 | 3 | 11 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |