

# THERMOFOCUS®

## TEMPERATURE DE CHAQUE MEMBRE DE LA FAMILLE à différents moments de la journée et en bonne santé

	Matin	Après-midi	Soir
<b>NOM</b>			
FRONT			
ŒIL			
<b>NOM</b>			
FRONT			
ŒIL			
<b>NOM</b>			
FRONT			
ŒIL			
<b>NOM</b>			
FRONT			
ŒIL			
<b>NOM</b>			
FRONT			
ŒIL			