DIETETIKAI KONZULTÁCIÓS ADATLAP

*Kérem, töltse ki az alábbi lapot és hozza magával az ELSŐ konzultáció alkalmára.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Életkor:** |  |
| **Testmagasság (mikor mérte utoljára):** |  |
| **Testtömeg (mikor mérte utoljára):** |  |
| **Jelenlegi ismert betegségei:** |  |
| **Korábbi ismert betegségei:** |  |
| **Jelenleg szedett gyógyszerei (kérem, nyomtatott betűkkel írja, a dobozról másolva):** |  |
| **Hányan élnek egy háztartásban:** |  |
| **Ki(k) főz(nek)?** |  |
| **Ki(k) vásárol(nak)?** |  |
| **Hol, milyen boltokban vásárol(nak)?** | Piac, kisbolt, pékség, hentes, zöldséges, Spar, Tesco, Auchan, Aldi, Lidl, CBA, stb: |
| **Van-e allergiája, ételérzékenysége, vagy gyanakszik-e diagnózis nélkül bármelyikre:** |  |
| **Munkavégzés ideje, túlóra gyakorisága:** |  |
| **Szokott-e kantinban ebédelni, ételt rendelni, étteremben ebédelni:** |  |
| **Sportol-e valamit, ha igen, mit, és milyen gyakorisággal, alkalmanként mennyi időben:** |  |
| **Fogyaszt-e valamilyen vitamint, étrendkiegészítőt:** |  |

**Kérem, A KÖVETKEZŐ OLDALON írja le 3 napi étkezését időpontokkal, az elfogyasztott ételek és folyadékbevitel mennyiségének minél pontosabb meghatározásával.**

**ÉTKEZÉSI NAPLÓ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mai nap:** | | |
| **ReggelI, tízórai** | **EBÉD, UZSONNA** | **VACSORA** |
| **Tetszőlegesen választott hétköznapi nap:** | | |
| **ReggelI, tízórai** | **EBÉD, UZSONNA** | **VACSORA** |
| **Tetszőlegesen választott hétvégi nap:** | | |
| **ReggelI, tízórai** | **EBÉD, UZSONNA** | **VACSORA** |