

**3 DNIOWY DZIENNICZEK ŻYWIENIOWY PACJENTA:** .....

Bardzo proszę o w miarę dokładne i szczerze uzupełnienie poniższego dzienniczka. Pozwoli mi to na poznanie Pani/Pana nawyków żywieniowych, ocenę sposobu żywienia i zaplanowanie odpowiedniej strategii żywieniowej.

**DZIEŃ 1**

**DATA:**.....

POSIŁEK	ORIENTACYJNA GODZINA	PRODUKT/DANIE	ILOŚĆ W GRAMACH LUB MIARACH DOMOWYCH NP. SZTUKI, KROMKI, ŁYŻKI ...
I ŚNIADANIE			
II ŚNIADANIE			
OBIAD			
PODWIECZOREK			
KOLACJA			

**DZIEŃ 2**

**DATA:.....**

POSIŁEK	ORIENTACYJNA GODZINA	PRODUKT/DANIE	ILOŚĆ W GRAMACH LUB MIARACH DOMOWYCH NP. SZTUKI, KROMKI, ŁYŻKI ...
I ŚNIADANIE			
II ŚNIADANIE			
OBIAD			
PODWIECZOREK			
KOLACJA			

**DZIEŃ 3**

**DATA:.....**

<b>POSIŁEK</b>	<b>ORIENTACYJNA GODZINA</b>	<b>PRODUKT/DANIE</b>	<b>ILOŚĆ W GRAMACH LUB MIARACH DOMOWYCH NP. SZTUKI, KROMKI, ŁYŻKI ...</b>
<b>I ŚNIADANIE</b>			
<b>II ŚNIADANIE</b>			
<b>OBIAD</b>			
<b>PODWIECZOREK</b>			
<b>KOLACJA</b>			