

MODULO DI SALUTE

(Da completare e consegnare 3 giorni prima della visita)

THREE-DAY FOOD DIARY

Si prega di elencare tutto ciò che si è consumato, compresi cibo, bevande e spuntini tra i pasti per un periodo di 3 giorni. Si prega di provare a non modificare ciò che si mangia durante questo periodo in quanto è più utile avere un'immagine precisa di ciò che si consuma in genere.

GIORNO 1	Quantità (stima, peso, dimensione della porzione es. Cucchiaino, cucchiaio, grammi, manciata)	
	COLAZIONE:	
	PRANZO:	
	CENA:	
	SPUNTINI:	
	BEVANDE:	

GIORNO 2	Quantità (stima, peso, dimensione della porzione es. Cucchiaino, cucchiaio, grammi, manciata)	
	COLAZIONE:	
	PRANZO:	
	CENA:	
	SPUNTINI:	
	BEVANDE:	

GIORNO 3	Quantità (stima, peso, dimensione della porzione es. Cucchiaino, cucchiaio, grammi, manciata)	
	COLAZIONE:	
	PRANZO:	
	CENA:	
	SPUNTINI:	
	BEVANDE:	