GMF du Petit-Bois

Journal alimentaire

Préparé par l’équipe de nutritionnistes du GMF du Petit-Bois

Nom du patient :		Date :	

Jour	Déjeuner	Collation AM	Dîner	Collation PM	Souper	Collation soirée
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						

Note : Inscrivez les aliments et boissons consommés ainsi que les quantités approximatives, au fil de la journée.

Nom du patient :		Date :	

Jour	Déjeuner	Collation AM	Dîner	Collation PM	Souper	Collation soirée
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						

Note : Inscrivez les aliments et boissons consommés ainsi que les quantités approximatives, au fil de la journée.