

TABLEAU DES HABITUDES ALIMENTAIRES

Veillez noter les habitudes alimentaires de la personne désireuse de se faire soigner.
Préciser également s'il y a des entre-repas.

	MATIN	MIDI	SOIR
JOUR 1			
JOUR 2			
JOUR 3			
JOUR 4			
JOUR 5			
JOUR 6			
JOUR 7			