

# ANAMNÉZIS LAP ÉS TÁPLÁLKOZÁSI NAPLÓ DIETETIKAI KONZULTÁCIÓHOZ

*Kérjük, nyomtatott NAGY betűkkel töltsse ki, a megfelelő válasz megjelölendő!*

Név\*: .....

Születési dátum\*: .....év .....hó .....nap Kitöltés dátuma\*: .....

1. Testmagasság (mikor mérte utoljára)	
2. Testtömeg (mikor mérte utoljára)	
3. Jelenlegi ismert betegségei	
4. Korábbi ismert betegségei	
5. Jelenleg szedett gyógyszerei <i>Kérjük, nyomtatott NAGY betűkkel töltsse ki a dobozról másolva!</i>	
6. Hányan élnek egy háztartásban?	
7. Ki(k) főz(nek)?	
8. Ki(k) vásárol(nak)?	
9. Hol, milyen boltokban vásárol(nak)?	PIAC, KISBOLT, PÉKSÉG, HENTES, ZÖLDSÉGES, SPAR, TESCO, AUCHAN, ALDI, LIDL, CBA, EGYÉB, ÉSPEDIG:
10. Van-e allergiája, ételérzékenysége, vagy gyanakszik-e diagnózis nélkül bármelyikre?	
11. Munkavégzés ideje, túlóra gyakorisága	
12. Szokott-e kintinban ebédelni, ételt rendelni, étteremben ebédelni?	
13. Sportol-e valamit, ha igen, mit, és milyen gyakorisággal, alkalmanként mennyi időben?	
14. Fogyaszt-e valamilyen vitamint, étrendkiegészítőt?	

## TÁPLÁLKOZÁSI NAPLÓ

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

Reggeli, tízórai	Ebéd, uzsonna	Vacsora
<b>MAI NAP</b>		
<b>TETSZŐLEGES HÉTKÖZNAPI NAP</b>		
<b>TETSZŐLEGES HÉTVÉGI NAP</b>		

## NYILATKOZAT

*Kérjük, hogy figyelemmel olvassa el a tájékoztató és a nyilatkozat szövegét!*

Nyilatkozom, hogy a Medoc Egészségközpont **Adatkezelési Tájékoztatóját** megismertem, annak tartalmát tudomásul veszem, hozzájárulok a fent megadott személyes adataim kezeléséhez. Fentebb megadott személyes adataim és válaszaim helyesek, a valóságnak megfelelnek. Amennyiben nem a valóságnak megfelelően vagy pontatlanul közlöm az adatokat, úgy az ebből eredő esetleges kárért felelősséget vállalok, a szolgáltató ilyen esetben saját felelősségét kizárja.

Budapest, 202.....

.....  
*páciens aláírása*