Fiche d'alimentation

Nom et Prénoms du Patient :

N° INSEE : _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ / _ _ _ // _ _ ou Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Régime alimentaire :

Date d'élaboration : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Date	Petit déjeuner	Collation 10 h	Déjeuner	Collation 16 h	Dîner	Collation 22 h