

Allgemeine Angaben/Kontaktdaten PatientIn-KlientIn		
Name:		
Adresse:		
Beruf:		
Telefonnummer:		
E-Mail Adresse:		
Gewicht:	BMI:	Gewichtsverlauf: <i>(im letzten Jahr)</i>
Wunschgewicht:		
Größe:	BU:	Vorangegangene Ernährungsberatungen/Diäten?
Geburtsdatum:		

Allgemeine Angaben zur Gesundheit	
Letzter Arztbesuch:	Letzte Gesundenuntersuchung:
Letzter Blutbefund: <i>(abweichende Referenzwerte)</i>	
Allergien:	
Lebensmittelunverträglichkeiten:	
Medikamente:	
Wie oft trinken Sie Alkohol?	
Rauch Sie? (ja, wie viele Zigaretten pro Tag/ nein)	

Angaben zur Bewegung/Training/Sport
Sportart/Art der Bewegung:
Trainingseinheiten/ Woche:

Ernährungstagebuch			
<p>Das Ernährungstagebuch sollte 3 - 6 Tage geführt werden. Wobei mind. 2 Wochentage und 1 Tag am Wochenende protokolliert werden sollte. Hierbei bitte die Uhrzeit der Mahlzeiten und der Bewegung angeben. Wenn gewollt kann hier auch die Uhrzeit, Art und Dauer des Trainings angegeben werden.</p> <p>Sollten gesundheitliche Beschwerden/Schmerzen auftauchen, diese bitte auch protokollieren wann sie aufgetaucht sind.</p> <p>Mengenangaben können in Esslöffel/Schöpfer/Handvoll/ Gläser etc. angegeben werden.</p> <p>Art und Menge der Flüssigkeitsversorgung, sowie Alkoholkonsum sollte auch protokolliert werden.</p>			
Mahlzeit	1. Tag	2. Tag	3. Tag
Frühstück			
Zwischenmahlzeit			
Mittagessen			
Zwischenmahlzeit			
Abendessen			
Spätmahlzeit			

Ernährungstagebuch			
Mahlzeit	4. Tag	5. Tag	6. Tag
Frühstück			
Zwischenmahlzeit			
Mittagessen			
Zwischenmahlzeit			
Abendessen			
Spätmahlzeit			

Weitere Angaben zur Ernährung
Spezielle Ernährungsform:
Lebensmittelvorlieben:
Lebensmittelabneigungen:
Offene Fragen und/oder Wünsche seitens der PatientInnen/KlientInnen
Offene Fragen:
Wünsche: