

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