



FOODMED
CENTRUM

Dietetyka Kliniczna, Sportowa i Diagnostyka

Tel. 514255559

rejestracja@foodmedcentrum.pl

www.foodmedcentrum.pl

Imię i nazwisko

Data

DZIEŃ POWSZEDNI (OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU)

GODZIN A	POSIŁEK ¹	SKŁAD ²

¹ŚNIADANIE, II ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK, KOLACJA, PRZEGRYZKA, PODJADANIE

²DOKŁADNY SKŁAD SPOŻYTEGO POSIŁKU, UWZGLĘDNIAJĄCY ILOŚĆ POSZCZEGÓLNYCH SKŁADNIKÓW (DOPUSZCZA SIĘ WYKORZYSTANIE MIAR DOMOWYJ TJ. ŁYŻECZKA, SZKLANKA, PASTER ITP.)





FOODMED
CENTRUM

Dietetyka Kliniczna, Sportowa i Diagnostyka

Tel. 514255559

rejestracja@foodmedcentrum.pl

www.foodmedcentrum.pl

DZIEŃ POWSZEDNI (OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU)

GODZIN A	POSIŁEK ¹	SKŁAD ²
-------------	----------------------	--------------------

¹ŚNIADANIE, II ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK, KOLACJA, PRZEGRYZKA, PODJADANIE

²DOKŁADNY SKŁAD SPOŻYTEGO POSIŁKU, UWZGLĘDNIAJĄCY ILOŚĆ POSZCZEGÓLNYCH SKŁADNIKÓW (DOPUSZCZA SIĘ WYKORZYSTANIE MIAR DOMOWYJ TJ. ŁYŻECZKA, SZKLANKA, PLASTER ITP.)





FOODMED
CENTRUM

Dietetyka Kliniczna, Sportowa i Diagnostyka

Tel. 514255559

rejestracja@foodmedcentrum.pl

www.foodmedcentrum.pl

--	--	--

DZIEŃ WEEKENDOWY (SOBOTA, NIEDZIELA)

GODZIN	POSIŁEK ¹	SKŁAD ²
--------	----------------------	--------------------

¹ŚNIADANIE, II ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK, KOLACJA, PRZEGRYZKA, PODJADANIE

²DOKŁADNY SKŁAD SPOŻYTEGO POSIŁKU, UWZGLĘDNIAJĄCY ILOŚĆ POSZCZEGÓLNYCH SKŁADNIKÓW (DOPUSZCZA SIĘ WYKORZYSTANIE MIAR DOMOWYJ TJ. ŁYŻECZKA, SZKLANKA, PASTER ITP.)





FOODMED
CENTRUM

Dietetyka Kliniczna, Sportowa i Diagnostyka

Tel. 514255559

rejestracja@foodmedcentrum.pl

www.foodmedcentrum.pl

A		

DZIEŃ WEEKENDOWY (SOBOTA, NIEDZIELA)

GODZIN	POSIŁEK ¹	SKŁAD ²
--------	----------------------	--------------------

¹ŚNIADANIE, II ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK, KOLACJA, PRZEGRYZKA, PODJADANIE

²DOKŁADNY SKŁAD SPOŻYTEGO POSIŁKU, UWZGLĘDNIAJĄCY ILOŚĆ POSZCZEGÓLNYCH SKŁADNIKÓW (DOPUSZCZA SIĘ WYKORZYSTANIE MIAR DOMOWYJ TJ. ŁYŻECZKA, SZKLANKA, PASTER ITP.)





FOODMED
CENTRUM

Dietetyka Kliniczna, Sportowa i Diagnostyka

Tel. 514255559

rejestracja@foodmedcentrum.pl

www.foodmedcentrum.pl

A		

¹ŚNIADANIE, II ŚNIADANIE, OBIAD, PODWIECZOREK, KOLACJA, PRZEGRYZKA, PODJADANIE

²DOKŁADNY SKŁAD SPOŻYTEGO POSIŁKU, UWZGLĘDNIAJĄCY ILOŚĆ POSZCZEGÓLNYCH SKŁADNIKÓW (DOPUSZCZA SIĘ WYKORZYSTANIE MIAR DOMOWYJ TJ. ŁYŻECZKA, SZKLANKA, PASTER ITP.)

