Questionário Consulta Revisão

Nome:

naturena

Desde a última consulta, fez mudanças na alimentação? Quais?

Comecei a comer:

Deixei de comer:

Que melhorias de sintomas/queixas ocorreram desde a última consulta?

A nível de saúde, o que mais o/a incomoda neste momento?

Registo alimentar de 2 dias

Escolha um período de 2 dias em que alimentação exemplifique o que consome habitualmente
Sugestão: Tire fotografia às refeições/rótulos de produtos pois pode ser útil para a consulta

Dia 1	**Peq.-Almoço**	
	Meio-Manha	
	Almoço	
	Meio-Tarde	
	Jantar	

Dia 2	**Peq.-Almoço**	
	Meio-Manha	
	Almoço	
	Meio-Tarde	
	Jantar	

Medicação Farmacêutica			**Suplementação / Vitaminas**		
Nome *(Exemplo: Aspirina)*	**Dose** *(100mg)*	**Frequência** *(1x/dia)*	**Nome** *(Exemplo: C-Complex)*	**Marca** *(Sattvi)*	**Frequência** *(2x/dia)*

(Se este espaço não for suficiente, use as costas da folha)