



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
اداره امور بیمارها - معاونت درمان

فرم ۸: تغذیه
کلینیک دیات - سطح ۲

نام و نام خانوادگی:

					تاریخ مراجعه
					مشخصات
					قد (cm)
					وزن (Kg)
					وزن ایده آل (Kg)
					BMI (Kg/m ²)
					رژیم قبلی / جدید

مشخصات رژیم

					انرژی (کالری)
					گروه نان و غلات (واحد)
					گروه شیر و فرآورده های آن (واحد)
					گروه گوشت و فرآورده های آن (واحد)
					گروه میوه (واحد)
					گروه سبزی ها (واحد)
					گروه چربی (واحد)
					اقدامات انجام شده