



## VALUTAZIONE DELLE ABITUDINI ALIMENTARI

ASSUNZIONE ABITUALE ALLE SEGUENTI OCCASIONI ALIMENTARI:

I COLAZIONE .....

SPUNTINO .....

MERENDA .....

ALIMENTAZIONE DEL GIORNO PRECEDENTE NEL CORSO DI:

PRANZO .....

CENA .....

DOPO CENA/SERA .....

### FREQUENZA DI ASSUNZIONE DI ALCUNI ALIMENTI

LATTE/YOGURT	N° volte al giorno	.....
PASTA/RISO/ORZO/FARRO	N° volte al giorno	.....
CARNE	N° volte alla settimana	.....
PESCE	N° volte alla settimana	.....
LEGUMI	N° volte alla settimana	.....
FORMAGGI	N° volte alla settimana	.....
FORMAGGIO GRANA	N° volte alla settimana	.....
UOVA	N° volte alla settimana	.....
PROSCIUTTO	N° volte alla settimana	.....
SALAME	N° volte alla settimana	.....
VERDURA	N° volte al giorno	.....
FRUTTA	N° volte al giorno	.....
PANE/CRACKERS	N° volte alla settimana	.....
SUCCHI DI FRUTTA	N° volte alla settimana	.....
DOLCI	N° volte alla settimana	.....
MERENDINE	N° volte alla settimana	.....
THE' CONFEZIONATO	N° volte alla settimana	.....