

CARTELLA NUTRIZIONALE

Cognome	Nome		
Nato il ___/___/___	Età	Sesso M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Residente a	Via		
Tel.			
Servizio/Medico di riferimento:			

DIAGNOSI DI INVIO

Diagnosi primaria
Diagnosi secondarie

STORIA DIETETICA I - ANAMNESI NUTRIZIONALE

Appetito		
Digestione		
Alvo		
Peso min (kg)	Peso max (kg)	Peso usale (kg)
Variazione di peso negli ultimi ___ mesi (kg / %):		
Allergie o intolleranze alimentari		
Interazioni farmaco-nutrizionali		
Trattamenti dietetici pregressi		
Attività lavorativa		
Attività fisica	leggera	moderata pesante
Complicanze della CRF		
Stato civile e supporto familiare		

STORIA DIETETICA 2 - VALUTAZIONE DELLE ABITUDINI ALIMENTARI**COLAZIONE**

	Q	F
Tè / caffè / caffè d'orzo / camomilla		
Zucchero / miele		
Marmellata		
Latte int. / parz. scr. / scr.		
Yogurt int. / magro / nat. / frutta		
Pane com. / integr.		
Fette biscottate com. / Fiocchi di cereali		
Grissini / Crackers		
Biscotti com. / Brioche		
Prodotti a proteici		

SPUNTINO

Frutta / Yogurt int. / magro / nat. / frutta		
Prodotti da forno		
Prodotti a proteici		

PRANZO

Pasta di semola / riso		
Pasta a proteica		
Pasta farcita		
Sugo di pomodoro / sugo di verdure		
Ragù di carne / ragù di pesce		
Olio		
Burro / Margarina / Panna		
Parmigiano grattugiato / Pecorino grattugiato		
Carne		
Pesce		
Insaccati		
Uova		
Formaggi freschi		
Formaggi stagionati / piccanti		
Verdura cruda / cotta		
Olio		
Patate		
Legumi		
Pane com. / integr. / aprot.		
Pizza / Focaccia salata		
Frutta		

SPUNTINO		
	Q	F
Frutta / Yogurt int. / magro / nat. / frutta		
Prodotti da forno		
Prodotti aproteici		
CENA		
Pasta di semola / riso		
Pasta aproteica		
Pasta farcita		
Sugo di pomodoro / sugo di verdure		
Ragù di carne / ragù di pesce		
Olio		
Burro / Margarina / Panna		
Parmigiano grattugiato / Pecorino grattugiato		
Carne		
Pesce		
Insaccati		
Uova		
Formaggi freschi		
Formaggi stagionati / piccanti		
Verdura cruda / cotta		
Olio		
Patate		
Legumi		
Pane com. /integr. /aprot.		
Pizza / Focaccia salata		
Frutta		
SPUNTINO		
Latte int. / parz. scr. / scr.		
Frutta		
Prodotti da forno		

ALIMENTI VARI CONSUMATI NELLA GIORNATA

	Q	F
Sale		
Maionese		
Panna		
Sottolii / Sottaceti		
Zucchero / Miele		
Marmellata		
Caramelle / Cioccolata		
Dolci		
Gelato		
Acqua		
Vino		
Birra		
Superalcolici		
Bibite		
Caffè		

E (kcal)		PRO-A (g)		MUFA (g)		Na (mg)	
PRO (g)		CHO-S (g)		PUFA (g)		K (mg)	
FAT (g)		F (g)		SFA (g)		Ca (mg)	
CHO (g)		CH (mg)				P (mg)	

.....

.....

.....

.....

.....

.....

STORIA DIETETICA 3 - VALUTAZIONE DELLO STILE DI VITA

Con che frequenza consuma pasti fuori casa?

Dove consuma i pasti fuori casa?

Chi prepara i pasti a casa?

Com'è il supporto dei familiari?

Quali sono le abilità culinarie?

Qual è l'autonomia nell'acquisto degli alimenti?

Qual è la disponibilità dei prodotti dietetici?

Quali sono gli alimenti preferiti?

Quali sono gli alimenti non graditi?

VALUTAZIONE ANTROPOMETRICA

BW (kg)						
BH (m)						
BMI (kg/m ²)						
TSF (mm)						
SSF (mm)						
2SF (mm)						
AC (cm)						
WC (cm)						
AMA (cm ²)						
AFA (cm ²)						

ESAMI BIOUMORALI

Creatininemia (mg/dL)						
BUN (mg/dL)						
Kaliemia (mEq/L)						
Fosfatemia (mg/dL)						
Calcemia (mg/dL)						
Albuminemia (g/dL)						
Glicemia (mg/dL)						
Emoglobina glicata (%)						
Trigliceridemia (mg/dL)						
Colesterolemia (mg/dL)						
Colesterolemia-HDL (mg/dL)						
Colesterolemia-LDL (mg/dL)						
Clearance della creatinina (mL/min)						
UNA (g / 24 h)						

PIANO DIETETICO PROPOSTO - COMPOSIZIONE BROMATOLOGICA

Energia	kcal	da alimenti	kcal	da etanolo	kcal
Proteine	g	Energia	kcal	Energia	%
Lipidi	g	Energia	kcal	Energia	%
Carboidrati	g	Energia	kcal	Energia	%
Proteine animali			g	Colesterolo	
Proteine vegetali			g	mg	
Proteine			g/kg peso ideale	(..... Kg)	Sodio totale
Ac. grassi monoinsaturi			g	mg	
Ac. grassi polinsaturi			g	mg	
Ac. grassi saturi			g	mg	
Rapporto ac. grassi MP/S				Calcio	
Oligosaccaridi			g	mg	
Oligosaccaridi (% carboidrati)				Etanolo	
				g	

