**Date** Cliquez ici pour entrer une date.

**Questionnaire bilan nutrtionnel**

**Mr :  Mme :**

**NOM : Cliquez ici pour taper du texte.**

**PRENOM :Cliquez ici pour taper du texte.**

**DATE DE NAISSANCE : Cliquez ici pour taper du texte.**

**ADRESSE : Cliquez ici pour taper du texte.**

**TELEPHONE : Cliquez ici pour taper du texte.**

**NOM DU MEDECIN TRAITANT : Cliquez ici pour taper du texte.**

**TAILLE : Cliquez ici pour taper du texte. POIDS ACTUEL :Cliquez ici pour taper du texte.**

**POIDS DE « FORME » (poids où vous vous sentez bien): Cliquez ici pour taper du texte.**

**ACTIVITE PHYSIQUE : oui  non**

**Nature :**

**Fréquence : 1/semaine  2 à 3 /semaine  Tous les jours**

**ACTIVITE PROFESSIONNELLE :**

**Horaires de bureau :  3/8 :  Autres préciser : Cliquez ici pour taper du texte.**

**Rythme des repas :**

**3 repas à horaires réguliers :  Grignotage :  Repas irréguliers :**

**HISTOIRE DU POIDS :**

**Votre poids a-t-il varié récemment ? oui  non**

**Si oui, la survenue de la prise de poids est-elle ? : Rapide  Progressive**

**AVEZ-VOUS DEJA SUIVI UN REGIME ? oui  non**

**PRESCRIT PAR VOTRE MEDECIN ? oui  non**

**PRESCRIT PAR UNE DIETETICIENNE ? oui  non**

**ORIGINE DE LA PRISE DE POIDS :**

**Grossesse  Ménopause  Contraception Grignotage**

**Arrêt tabac  Sédentarité  Arrêt activité sportive Stress**

**Traitement médical  Dépression  Autre : Cliquez ici pour taper du texte.**

**COMPLICATIONS ASSOCIEES :**

**HTA oui non**

**Diabète oui non**

**Insuffisance coronarienne oui non**

**Hypertriglycéridémie oui non**

**Hypothyroïdie oui non**

**LDL cholestérol augmenté oui non**

**HDL cholestérol diminué oui non**

**Apnée du sommeil oui non**

**Problèmes articulaires oui non**

**Gène fonctionnelle (sédentarité) oui non**

**TRAITEMENT MEDICAMENTEUX ACTUEL :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**OBJECTIFS DE LA CONSULTATION ?**

Cliquez ici pour taper du texte.

**ANTECEDENTS :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**AUTRES :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**VOS HABITUDES ALIMENTAIRES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Combien de fois par semaine mangez-vous au restaurant ?** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Quel genre de restaurant ?** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consommez-vous des :** | **jamais** | **1 à 2 fois / mois** | **1 à 2 fois / semaine** | **Tous les jours** |
| **Viennoiseries** |  |  |  |  |
| **Biscuits, gâteaux** |  |  |  |  |
| **Pâte à tartiner** |  |  |  |  |
| **Chocolat** |  |  |  |  |
| **Crème de marrons** |  |  |  |  |
| **Bonbons** |  |  |  |  |
| **Sucre** |  |  |  |  |
| **Edulcorant** |  |  |  |  |
| **Confiture, miel** |  |  |  |  |
| **Sirop, sodas** |  |  |  |  |
| **Sodas light** |  |  |  |  |
| **Crème glacée** |  |  |  |  |
| **Plats cuisinés** |  |  |  |  |
| **Pizzas, quiches** |  |  |  |  |
| **Friture** |  |  |  |  |
| **Charcuteries** |  |  |  |  |
| **Barres de mars, snickers…** |  |  |  |  |
| **Boissons alcoolisées (vin, whisky)** |  |  |  |  |
| **Crèmes desserts** |  |  |  |  |
| **Biscuits apéros** |  |  |  |  |

**DUREE DU REPAS ?**

**Les repas sont souvent pris :  seul  devant la télévision  avec la famille, des amis**

**JOUR : Cliquez ici pour taper du texte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEURE** | **OU ?** | **QUOI ?** | **POURQUOI ? (émotions)**  **FAIM OU ENVIE DE MANGER ???** | **TEMPS DU REPAS ?** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |

**JOUR : Cliquez ici pour taper du texte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEURE** | **OU ?** | **QUOI ?** | **POURQUOI ? (émotions)**  **FAIM OU ENVIE DE MANGER ???** | **TEMPS DU REPAS ?** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |

**JOUR : Cliquez ici pour taper du texte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEURE** | **OU ?** | **QUOI ?** | **POURQUOI ? (émotions)**  **FAIM OU ENVIE DE MANGER ???** | **TEMPS DU REPAS ?** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |

**JOUR : Cliquez ici pour taper du texte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEURE** | **OU ?** | **QUOI ?** | **POURQUOI ? (émotions)**  **FAIM OU ENVIE DE MANGER ???** | **TEMPS DU REPAS ?** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |

**JOUR : Cliquez ici pour taper du texte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEURE** | **OU ?** | **QUOI ?** | **POURQUOI ? (émotions)**  **FAIM OU ENVIE DE MANGER ???** | **TEMPS DU REPAS ?** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |

**JOUR : Cliquez ici pour taper du texte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEURE** | **OU ?** | **QUOI ?** | **POURQUOI ? (émotions)**  **FAIM OU ENVIE DE MANGER ???** | **TEMPS DU REPAS ?** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |

**JOUR : Cliquez ici pour taper du texte.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HEURE** | **OU ?** | **QUOI ?** | **POURQUOI ? (émotions)**  **FAIM OU ENVIE DE MANGER ???** | **TEMPS DU REPAS ?** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |
| **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** | **Cliquez ici pour taper du texte.** |