**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.** |