



ANAMNESI PATOLOGICA

	PATOLOGIA	TERAPIA FARMACOLOGICA
Patologie sistema nervoso centrale		
Patologie app. cardiov. e pressione arteriosa		
Patologie apparato gastroenterico		
Diabete		
Patologie tiroidee		
Allergie e intolleranze dichiarate		
Interventi chirurgici		
Inappetenza		
Recenti stress (psicologici e fisici)		
Altro		

ANAMNESI PATOLOGICA FAMILIARE

	PATOLOGIA
Padre	
Madre	
Sorella/fratello	
Nonno/Nonna	
Altro	

ANAMNESI ALIMENTARE

	Orario	Alimenti
Colazione		
Spuntino		
Pranzo		
Spuntino		
Cena		
Fuori pasto		
Week end, pasto libero		
Altro/note		



CONSUMO SETTIMANALE ALIMENTI

	CONSUMATI E GRADITI QUALI (si-no)	FREQUENZA QUANTI gg (1-2-3-4-TUTTI)	NON GRADITI QUALI
Alimenti prima colazione	Biscotti:		
	Cereali		
	Fette biscottate		
	Merendine:		
	Altro:		
Farinacei a pranzo/cena NON integrali	Pasta:		
	Pane:		
	Riso:		
	Crackers:		
	Grissini:		
	Galette:		
	Altro:		
Farinacei a pranzo/cena integrali	Pasta:		
	Pane:		
	Riso:		
	Crackers		
	Grissini:		
	Galette:		
	Altro:		
Carne	Bianca		
	Rossa:		
	Suino:		
	Coniglio:		
	Cavallo:		
	Altro:		
Pesce	Di mare:		
	Crostacei:		
	Molluschi:		
	Acqua dolce:		
	Altro:		
Insaccati e salumi	Prosciutto cotto:		
	Prosciutto crudo:		
	Salame:		
	Mortadella:		
	Bresaola:		
	Fesa di tacchino:		
	Altro:		



Latte e derivati	Latte:		
	Yogurt:		
	Formaggi freschi:		
	Formaggi stagionati:		
	Altro:		
Uova			
Verdure			
Ortaggi			
Tuberi	Patate:		
	Carote:		
	Altro:		
Legumi			
Frutta			
Frutta secca	Noci:		
	Mandorle:		
	Nocciole:		
	Arachidi:		
	Altro:		
Prodotti vegetariani	Tofu:		
	Soia:		
	Seitan:		
	Altro:		
Alcolici, bibite e bevande industriali	Vino:		
	Birra:		
	Super alcolici:		
	Bevande gassate:		
	Succhi di frutta:		
	Altro:		
Oli e condimenti	Olio:		
	Aceto:		
	Maionese:		
	Burro		
	Altro:		



Dolcificanti	Zucchero:		
	Fruttosio:		
	Marmellata:		
	Miele:		
	Altro:		
Dolci	Gelato:		
	Caramelle:		
	Cioccolato:		
	Snack distributori:		
	Torte:		
	Altro:		
Sale ed insaporitori	Sale marino:		
	Sale integrale:		
	Sale iodato:		
	Dado:		
	Insaporitori:		
	Spezie:		
	Altro:		
ALTRO			
NOTE			

ANNOTAZIONI

Umore	
Momenti in cui si ha più fame	
Crisi di fame	
Numero di caffè, tè, caffè d'orzo	
Consumo d'acqua	
Pranzo fuori	
Turni a lavoro	
Altro	



Dott. Daniele Gabrovec

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003)**

Io, sottoscritto _____ dichiara di:

- di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 /2003 sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
- di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali;
- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Luogo, li _____

Firma per accettazione _____

Barrare la casella solo in caso di non accettazione delle condizioni sopra indicate