

Buonasera, sono il dr Marco Terribile!

Le ruberò solo qualche minuto di tempo per poter analizzare la sua situazione e poterla così aiutare al meglio, in attesa del nostro primo incontro. È importante che il modello sotto riportato sia compilato in tutti i suoi campi nel modo più sincero e spontaneo possibile per poterle poi garantire un piano ed un percorso adeguato alle sue esigenze.

			ie e/o disturbi di vario tipo da un medico specialista? Esempio ipertensione, diabete, sterolemia, dislipidemia, endometriosi, pcos			
○ si	○ No	Altro da specificare				
È preser	nte una bu	iona regolarità intestind	ale?			
◯ Si	○ No	Altro da specificare				
In passato è già stato/a è seguito/a da una figura sanitaria in ambito nutrizionale (dietista, biologo nutrizionista, medico)?						
○ Si	○ No					

mativa a quale scopo? (selezioni	una o più caselle)		
va Miglioramento com	oosizione corporea		
Aumento di massa i	muscolare		
sercizio fisico o attività sportiva a	abitualmente?		
quante volte a settimana?			
	va	Aumento di massa muscolare sercizio fisico o attività sportiva abitualmente?	Miglioramento composizione corporea Aumento di massa muscolare sercizio fisico o attività sportiva abitualmente?

Eccoci, siamo arrivati al termine!

Le chiederei infine di compilare il DIARIO ALIMENTARE sotto riportato, con la sua SETTIMANA TIPO:

- Devono essere riportati i pasti quotidiani che più la caratterizzano e rappresentano: se recentemente è stato/a in vacanza oppure ha modificato le sue abitudini alimentari, è preferibile inserire una settimana pregressa (quindi non quella più recente).
- Non è obbligatorio inserire i pesi delle pietanze soprattutto se non si è abituati a pesare.



DIARIO ALIMENTARE

Durante la compilazione bisogna cercare di essere più imparziali e coerenti possibile affinché lo specialista possa effettuare una corretta analisi delle abitudini alimentari del periodo.

Stampi o salvi e invii via mail il "Diario Alimentare" compilato per poterlo condividere con il suo nutrizionista di fiducia.

NOME E COGNOME:

DATA	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO	DOMENICA
COLAZIONE a casa fuori							
METÁ MATTINA a casa fuori							
PRANZO a casa fuori							
POMERIGGIO a casa fuori							
CENA a casa fuori							
ALTRI PASTI a casa fuori							

Acconsento al trattamen	to dei dati personali sulla privacy		
Come è venuto a conoscenza	dello studio nutrizionale del dr Marco Terr	ibile?	
□ Passaparola	Google		
Social media Istagram fa	icebook Sito		
Se vuoi rimanere aggiornato	o/a seguici sui canali social 👩	3	
·	na compilato e lo condivida con il dr. Marc		@gmail.com,
ne prenderà visione il prima p	ossibile, discutendone durante la vostra p	rima visita insieme.	
Grazie per la sua collaborazi	one dal dr. Marco Terribile ed il suo stat	f!	
\	Studio di Nutrizione Dr Marco Terribile	Centro medico Osmannoro	
\mathbb{N}	Via Pier Capponi 42 50132 FIRENZE	(ex SALUS/Cromed) Via Lucchese 84C	

DR. MARCO TERRIBILE

50019 SESTO FIORENTINO