BIO–LABOR
HEMER

Mein Ernährungs-Tagebuch

Praxisstempel

Patientenname:

Datum:

Wochentag:

Uhrzeit Verzehr	Nahrungsmittel (Speise oder Getränk)	Menge (Gramm oder Liter)	Beschwerden	Uhrzeit Beschwerden	Anmerkungen