



Dato:	Beboer:	Afd./hus:	Bolig nr.:
Hvordan er din appetit for tiden?			
Er der noget der påvirker den?			
Ved du, om din vægt har været nogenlunde stabil?			
Hvor mange måltider spiser du til daglig?		Mere end 3	<input type="checkbox"/>
		2 eller færre	<input type="checkbox"/>
Hvor mange skiver rugbrød plejer du at spise? (1 skive = ½ skive rugbrød, 1 skive franskbrød, ½ bolle)		Mere end 3/2 skiver	<input type="checkbox"/>
		2/2 skiver eller færre	<input type="checkbox"/>
Hvor mange kartofler spiser du til den varme mad? (eller kartoffelmos, ris eller i tilsvarende mængde)		Mere end 3	<input type="checkbox"/>
		2 eller færre	<input type="checkbox"/>
Hvor mange glas mælk drikker du om dagen? (inkl. kakaomælk)		Mere end 3 glas	<input type="checkbox"/>
		2 glas eller færre	<input type="checkbox"/>
Hvor meget spiser du dagligt af syrnede mælkeprodukter? (OBS om det bare er en skefuld yoghurt til medicinen)		Mere end 3 portioner	<input type="checkbox"/>
		2 portioner eller færre	<input type="checkbox"/>
Hvor meget spiser du dagligt af ost?		Mere end 3 skiver	<input type="checkbox"/>
		2 skiver eller færre	<input type="checkbox"/>
Har du levnet mad på tallerken den sidste uge?		Nej	<input type="checkbox"/>
		Ja	<input type="checkbox"/>
Hvad nyder du at spise og på hvilket tidspunkt af dagen, her tænkes især mellemmåltider? (Spiser du kage, frugt, chips.)			
Er der mad- og drikkevarer du ikke bryder dig om?			
Udført af kostfaglig:			