



KARTA PACJENTA

Przedmiot.....

Imię i nazwisko studenta..... grupa/rok.....

PROFIL PACJENTA					
pleć	wiek	masa ciała	wzrost	obwód talii	obwód bioder
ANALIZA SKŁADU CIAŁA					
Na ⁺ /K ⁺	PPM	proponowana redukcja tk. tł. [kg]	% tk. mięś.	% tk. tł.	
H ₂ O ogółem L/%	H ₂ O wew. kom. L/%	H ₂ O zew. kom. L/%	tk. mięś. [kg]	tk. tł [kg]	

ZAŁOŻENIA DIETY (wypełnij tylko te rubryki, które są konieczne)

ZDIAGNOZOWANE CHOROBY I DOLEGLIWOŚCI WSPÓLISTNIEJĄCE					
TYP DIETY (zakreśl)	redukcyjna		normo kaloryczna		o zwiększonej kaloryczności
PPM – nazwa wzoru		PPM		CPM	PAL/wsp. stresu
OBJĘTOŚĆ I RODZAJ PŁYNÓW					
NALEŻNA MASA CIAŁA		SKORYGOWANA MASA CIAŁA		PROCENTOWY UBYTEK MASY CIAŁA	
BMI		WHR		MAMC	
IŁOŚĆ BIAŁKA (g/kg m.c.)		IŁOŚĆ BIAŁKA (g/dzień)		% UDZIAŁ BIAŁKA	
IŁOŚĆ TŁUSZCZU (g/dzień)		% UDZIAŁ TŁUSZCZU		IŁOŚĆ BŁONNIKA (g/dzień)	

Zalecane produkty (wymień szczegółowo np. kasza jęczmienna, śmietana 12%, płatki owsiane, karkówka)

Charakterystyka źródeł węglowodanów.....

.....
.....

Charakterystyka źródeł tłuszczów

.....
.....

Charakterystyka źródeł białka

.....
.....



KARTA PACJENTA

Przedmiot.....

Zabronione produkty (wymień szczegółowo).....

.....

.....

.....

Inne zalecenia.....

.....

.....