

krok 4

MONITORING VÝŽIVY



Jméno klienta:

Dieta číslo:

Vysvětlivky: Snědené množství 0 ⊕ 1/4 ⊕ 1/2 ⊕ 3/4 ⊕ 1/1 ⊕

	Snídaně	Přesnídávka	Oběd	Svačina	Večeře	II. večeře	Poznámky (obtíže s podáváním, nechutenství, ...)	Doplňková strava (název + množství)	Tekutiny (ml)	Podpis
PONDĚLÍ Datum:	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
ÚTERÝ Datum:	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
STŘEDA Datum:	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
ČTVRTEK Datum:	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
PÁTEK Datum:	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
SOBOTA Datum:	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
NEDĚLE Datum:	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕				
POZNÁMKY:										



Fresubin® Průvodce
Vaše pravá ruka



**FRESENIUS
KABI**
caring for life

Fresenius Kabi s.r.o., Na Strži 1702/65, Nusle, 140 00 Praha 4
tel.: +420-225-270-111, e-mail: czech-info@fresenius-kabi.com

Potraviný pro zvláštní výživu - potraviny pro zvláštní lékařské účely. Dávkování musí být stanoveno zdravotnickým odborníkem dle potřeb pacienta. Podávat pod lékařským dohledem. Více informací na etiketách přípravků.