แบบสัมภาษณ์ข้อมูลการบริโภคอาหารในรอบ 24 ชั่วโมง

HN
วันที่

ชื่อ-นามสกุล _____ เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ _____ ปี

โรคประจำตัว _____

อาหารที่กินเมื่อวาน วันที่ _____ เป็นวัน ☐ จันทร์ ☐ อังคาร ☐ พุธ ☐ พฤหัสบดี ☐ ศุกร์ ☐ เสาร์ ☐ อาทิตย์ ☐ วันธรรมดา ☐ วันหยุด/วันหยุดนักขัตฤกษ์

เป็นอาหาร ☐ ปกติ ☐ พิเศษ และกินในปริมาณเท่าไรเมื่อเทียบกับวันอื่นๆ ☐ น้อยกว่า ☐ พอๆกัน ☐ มากกว่า เพราะ _____

เวลาที่กิน	มื้อ	รายการอาหาร	แหล่งที่มา	ปริมาณ		ส่วนประกอบ	ปริมาณที่กิน		ตรา/ยี่ห้อ
				จำนวน	หน่วย		จำนวน	หน่วย	

เวลาที่กิน	มื้อ	รายการอาหาร	แหล่งที่มา	ปริมาณ		ส่วนประกอบ	ปริมาณที่กิน		ตรา/ยี่ห้อ
				จำนวน	หน่วย		จำนวน	หน่วย	

ผู้สัมภาษณ์ _____ เวลาเริ่ม _____ เวลาสิ้นสุด _____

Dietitian Note

_____

_____

_____

_____

_____

_____

นัดติดตาม _____ ผู้ประเมิน _____ วันที่ _____