



Dott.ssa Daniela Destino
Biologa Nutrizionista

MODULO PREVISITA

DA SCARICARE, COMPILARE E INVIARE IL GIORNO PRECEDENTE LA VISITA

via mail (a studionutrizione.destino@gmail.com) o whatsapp al numero **388 8292608** (in assenza di stampante, va bene anche riportare le info su foglio comune)

NOME

COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

VIA (RESIDENZA)

N.

CAP

CITTA'

PROVINCIA

CF

TELEFONO

MAIL

MOTIVO DELLA VISITA E BREVE DESCRIZIONE STORIA PERSONALE:

PATOLOGIE E ASSUNZIONE FARMACI O INTEGRATORI (quali tipi):

ALLERGIE E INTOLLERANZE:

INTERVENTI EFFETTUATI:

PERCEZIONE DEL PROPRIO GRADO DI STRESS (da 1 a 10):

ASSUNZIONE ACQUA GIORNALIERA:

COSA MANGI A COLAZIONE:

FAI LO SPUNTINO? QUANDO E COSA?:

COSA MANGI A PRANZO E SE A CASA O FUORI CASA:

COSA MANGI A CENA:

PREFERISCI DOLCE O SALATO:

FAI MOVIMENTO? QUANDO E A CHE ORA?:

HOBBY E PASSIONI:

ALTRO DA AGGIUNGERE:

NB: PER L'ESAME IMPEDENZIOMETRICO *NON BISOGNA* ESSERE PORTATORI DI PACEMAKER O SOFFRIRE DI EPILESSIA. SAREBBE PREFERIBILE ESSERE A DIGIUNO E SENZA AVER BEVUTO DA 2 ORE E NON AVER FATTO ATTIVITA' FISICA DA 24 ORE.