

Envíe al correo electrónico a info@nutritionastherapy.net 1 día antes de su cita

Nombre: _____ Fecha: _____ to _____

Anote TODOS los alimentos y bebidas consumidas y también su ejercicio. Lleve este papel con usted.

Fecha:(Día)							
Desayuno							
Bocadillo							
Almuerzo							
Bocadillo							
Cena							
Bocadillo							
Ejercicio							