

Skema til kostregistrering



Navn:	CPR-NR:
-------	---------

Måltid	1. dag (dato)	Bemærkninger fx motion, kosttilskud	2. dag (dato)	Bemærkninger fx motion, kosttilskud
Morgen	Kl.		Kl.	
Formiddag	Kl.		Kl.	
Frokost/middag	Kl.		Kl.	
Eftermiddag	Kl.		Kl.	
Aften	Kl.		Kl.	
Sen aften/nat	Kl.		Kl.	

Måltid	3. dag (dato)	Bemærkninger fx motion, kosttilskud	4. dag (dato)	Bemærkninger fx motion, kosttilskud
Morgen	Kl.		Kl.	
Formiddag	Kl.		Kl.	
Frokost/middag	Kl.		Kl.	
Eftermiddag	Kl.		Kl.	
Aften	Kl.		Kl.	
Sen aften/nat	Kl.		Kl.	