

PRAXIS für Ernährungstherapie

Monika Lüskow

Mobil: 0172 408 33 06

Tagesprotokoll Diabetes

Name: _____

1 Tag auf 1 Seite!

Datum: _____

Wo esse ich?	wann esse ich?	„Alles, was durch meinen Mund geht“ Art der Lebensmittel, Getränke, Tabletten aller Art	Menge	BE / KE	Gefühl / Stimmung Beschwerden / Symptome