

7. Proszę podać plan przykładowego dnia z podaniem godzin posiłków, godzin pracy :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

8. Produkty których nie lubię N lub te po których źle się czuję Z:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Dodatkowe informacje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że wyżej zawarte informacje o stanie mojego zdrowia są zgodne ze znaną mi prawdą i nie zataiłem, żadnych informacji, które mogłyby być istotne w planowaniu diety. Oświadczam, że jestem świadomy podjętej kuracji dietetycznej ze wszystkimi jej konsekwencjami .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych powyżej na potrzeby Firmy EMKADIET PORADNICTWO ŻYWIENIOWE GRZEGORZ KOŁODZIEJ, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

czytelny podpis pacjenta lub opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich lub ubezwłasnowolnionych



EMKADIET
poradnictwo żywieniowe

EMKADIET PORADNICTWO ŻYWIENIOWE Grzegorz Kołodziej
info@emkadiet.com; www.emkadiet.com; tel. 502 055 984