# Карточка клиента

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Возраст |  |
| Место рождения |  |
| Место проживания |  |
| Рост |  |
| Вес |  |
| Объем талии |  |
| Объем бедер |   |
| Объем шеи |  |
| Сфера деятельности, работа |  |
| Физическая активность |  |
| Что привело к нутрициологу - ЖАЛОБЫ. Максимально подробно |  |
| Что ожидаете от консультации, ЦЕЛЬ консультации |  |
| Хронические диагнозы |  |
| Основные симптомы-изменения за последние годы/месяцы, что беспокоит, а что улучшилось |  |
| Что принимаете из лекарств/нутрицевтиков/ бады/травы/настойки и пр. |  |
| Тип питания(каких правил в питании придерживаетесь, что преобладает в питании, каких ограничений в питании придерживаетесь) |  |
| Чем обычно питались в семье, в которой выросли? |  |
| Что обычно ела мама, бабушка (если знаете) |  |
| Какие сейчас у Вас вкусовые предпочтения, привычки, желания |  |
| С каким весом родились, какие детские болезни перенесли, какое здоровье было в детстве |  |
| Как проходила беременность матери, была ли анемия, угроза беременности |  |
| Чем болели мать, отец, бабушки, дедушки |  |

#