Scheda di monitoraggio del check del corpo

Data ..... Giorno .....

Ora	Cibi e bevande consumati	Luogo	*	V/L/E	Check del corpo che cosa e per quanto tempo	Luogo	Commenti

FIGURA 22 Scheda di monitoraggio del check del corpo

© Positive Press Riccardo Dalle Grave, Il trattamento dei disturbi dell'alimentazione di Villa Garda. La guida per i pazienti