

PREVENTION DE L'OBESITE – BOT DESIGN

FICHE DIETETICIEN/NE – BILAN INITIAL

Diététicien/ne :

Nom du patient :

Prénom du patient :

Date de l'évaluation :

TAILLE (M) :

POIDS (KG) :

OBJECTIFS ENFANT :

- 1.
- 2.
- 3.

MOTIVATION DE L'ENFANT POUR ATTEINDRE SES OBJECTIFS :

Motivé Moyennement motivé Pas motivé

OBJECTIFS PARENTS :

- 1.
- 2.
- 3.

MOTIVATION DES PARENTS POUR ATTEINDRE LEURS OBJECTIFS :

Motivé Moyennement motivé Pas motivé



**CPTS
Madinina**
COMMUNAUTÉ PROFESSIONNELLE
TERRITORIALE DE SANTÉ



RECOMMANDATIONS POUR L'ENFANT :

RECOMMANDATIONS POUR LA FAMILLE :

DATE DE PROCHAIN RDV :