

Tellerprotokoll

Name des Patienten*in

Station

Zimmer

Gewicht

BMI

Energiebedarf pro Tag

Essensmenge



Trinkmenge



Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Samstag

Sonntag

Frühstück

gegessen


Zwischenma
hlzeit

gegessen



Mittagessen

gegessen


Zwischenma
hlzeit

gegessen



Abendessen

gegessen



Spätmahlzeit

Eiweiss (g)
kcal

Flüssigkeit
(ml)

getrunken

