

Outil de travail
(non classé au dossier)

Nom : _____

Texture : _____

QUESTIONNAIRE D'ADMISSION POPOTE

Technicienne en diététique

Information ou diagnostique médicales : _____

Allergies, intolérances, aversions (spécifier) : _____

HABITUDE DE CONSOMMATION ALIMENTAIRE (choix souhaité)

Dîner ☐ Demi-portion ☐ Portion régulière ☐ Portion 1½ ☐ Double portion

Soupes : ☐ Régulière ☐ Crème ☐ Jus de tomates

☐ Poissons : ☐ Sole ☐ Merlu ☐ Morue ☐ Saumon

☐ Viande, volaille : ☐ Porc ☐ Poulet ☐ Veau ☐ Bœuf

☐ Fruits de mer : ☐ Crevettes ☐ Pétoncles ☐ Gouberge

☐ Pâtes alimentaires : Si non, spécifiez : _____

Desserts : ☐ Gâteau ☐ Jello ☐ Pouding au lait ☐ Compote

☐ Fruits conserve ☐ Yogourt

Féculents : ☐ Riz ☐ Pommes de terre purée ☐ Pomme de terre bouillie

☐ Biscuits soda ☐ Biscuits secs

COMMENTAIRES :

Signature : _____ Date : _____

Technicienne en diététique : _____ Date : _____