|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Torsdag den: | | |  | Fredag den: | | |
| Kl. | Mængde/antal | Type mad/drikke |  | Kl. | Mængde/antal | Type mad/drikke |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Lørdag den: | | |  | Børnelægeklinikken  J. Chr. Juliussensvej 9, 1. t.v.  8700 Horsens  Tlf. 76 26 93 00  **KOSTDAGBOG**  **Kostdagbogen skal give et billede af, hvad barnet spiser og drikker.**  **Skriv derfor alt ned, hvad der bliver spist og drukket i 3 sammenhængende dage torsdag, fredag og lørdag.**  **Hvordan føres dagbog?**  **Begynd på en ny side hver dag**   * **Skriv tidspunkt, mængde og hvad der bliver spist og drukket så nøjagtigt som muligt. Husk også det der spises mellem måltiderne.** * **Beskriv mængden ved at bruge husholdningsmål (f.eks. tsk., spsk. og dl) eller ved at læse på emballagen.** * **Husk tilbehør f.eks. ketchup, dressing, sukker** | | |
| Kl. | Mængde/antal | Type mad/drikke |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

F:\Patientvejledninger\kostdagbog ny.docx

1.udgave, april 2017