

**BILAN DIETETIQUE
INSUFFISANCE CARDIAQUE**

NOM :

Prénom :

Date :

Taille :

Poids :

IMC

Petit déjeuner	
Déjeuner	
Dîner	
Collations	

Régime : salé sans sel

Régime :

Ration hydrique :

ALIMENTS	QUANTITE	Régulière	Na (mg)	Occasionnelle	Na (mg)
Pain <input type="checkbox"/> salé <input type="checkbox"/> sans sel					
Biscottes					
Viennoiseries - Biscuits					
Lait					
Produits laitiers :					
Fromages :					
Jambon – Charcuterie froide					
Charcuterie chaude					
Poissons en conserves					
Conserves (légumes verts et secs)					
Pizza - Quiche					
Potages industriels					
Plats cuisinés					
Cuisine : <input type="checkbox"/> râpé gratin <input type="checkbox"/> moutarde <input type="checkbox"/> autres :					
Sel de cuisson:					
<input type="checkbox"/> Salière <input type="checkbox"/> Mesurette					
Eaux gazeuses :					
Amuses gueules					
Condiments					
Poissons fumés – Fruits de mer					
Autres :					
Ration de base :			400		
			TOTAL	Maxi	mg
			mg		
SEL (T/400) =			g	SEL	= g