

Образец ведения пищевого дневника

День ____

Дата: ____ / _____ 20__ г.

Время приема пищи	Продукт	Кол-во, г/мл	Изменение самочувствия и состояния ребенка, влияние бытовых ситуаций		
			Кожа (зуд, сыпь, отеки)	Органы пищеварения (срыгивание, рвота, боль в животе, понос)	Органы дыхания (насморк, кашель, затруднение дыхания)
9:00	<i>Трещневая каша</i>	<i>50 г</i>	<i>9:20 – зуд, сыпь в области куб</i>	<i>9:30 – боль в животе 9:45 – понос</i>	—
	<i>Молоко</i>	<i>150 мл</i>			
	<i>Сливочное масло</i>	<i>5 г</i>			