

**CUESTIONARIO RECUERDO DE 24 HORAS**

Nombre:

fecha:

<b>HORA</b>	<b>ALIMENTOS CONSUMIDOS</b>	<b>MODO DE PREPARACION</b>	<b>CANTIDAD APROXIMADA</b>
<b>DESAYUNO</b>			
<b>MEDIA MAÑANA</b>			
<b>ALMUERZO</b>			
<b>MERIENDA</b>			
<b>CENA</b>			
<b>ENTRE HORAS</b>			