###  *DİYET İZMİR*

### Online Diyet Başvuru Formu;

### İsim Soyisim:

### Yaşınız :

**Kilo:**

**Boy:**

**Bel Çevresi:**

**Kalça Çevresi:**

****

**Meslek**

****

**Tel/E posta**

****

****

**Kilo öykünüz hakkında kısaca bilgi verebilir misiniz? ( Ne zaman kilo almaya/vermeye başladınız)**

****

**Günlük Beslenme Alışkanlıklarınızdan Bahsediniz? (Günde kaç öğün besleniyorsunuz? Öğün saatleriniz nedir? ...)**

****

**Yemeklerinizi Daha Çok Nerede Yersiniz? (Ev, Restoran, İş Yeri…)**

****

**Çalışıyorsanız İş Yerinde Yediğiniz Yemeklerden Kısaca Bahsediniz?**

****

**Asla Tüketemediğiniz Besin Var Mı? Belirtiniz.**

****

**Sağlığınıza Dokunan, Alerji Yapan Besinler Var Mı? Belirtiniz.**

****

**Çay/Kahve Tüketimi Ne Kadar? Şeker Kullanıyormusunuz?**

****

**Daha önce geçirmiş olduğunuz yada devam etmekte olan bir kronik hastalığınız var mı?**

* ** Evet**
* ** Hayır**

**Hastalık veya rahatsızlıklarınız nedir?**

****

**Düzenli Olarak Kullandığınız İlaç Var Mı? Belirtiniz.**

****

**Tuvalet Çıkma Sıklığınız Nedir? Kabızlık Problemi Yaşıyor Musunuz?**

****

**Egzersiz Yapmanıza Engel Bir Hastalığınız Var Mı?**

****

**Fiziksel Aktivite Durumunuz Nasıl? (Aktivite Türü, Süresi, Sıklığı Nasıl?)**

****

**Uyku Düzeniniz Nasıl? (Genel Olarak Kaç Gibi Kalkıyor/Yatıyorsunuz)**

****

**Son 1 Ay İçerisinde Yaptırmış Olduğunuz Kan Tahlili Sonuçları Gönderiniz (Tahlilinizde: Açlık-Tokluk Kan Glikozu, HDL-LDL-Total Kolesterol ve Trigliserid, TSH-Serbest T3-Serbest T4, ALT-AST, Ürik Asit-Bilirubin-Kreatinin, İnsülin-Kortizol, Fe-B12-Hemoglobin-Hemogram değerleri bakılmış olmalı) \***

****

**Eklemek İstediğiniz Bir Şey Var Mı?**

****