

Kostregistreringsskema

Borgers navn:

Kostform:

Dato:

Måltid og tid:	Spist mængde (angiv fx i stk, dl, ske o.l.)
Tidlig morgen kl.	
Serveret:	
Morgenmad kl.	
Serveret:	
Formiddag kl.	
Serveret:	
Frokost kl.	
Serveret:	
Eftermiddag kl.	
Serveret:	
Aftensmad kl.	
Serveret:	
Sen aften kl.	
Serveret:	

Nat:	
Serveret:	
Eventuelle bemærkninger:	

Udarbejdet af de kliniske diætister, Albertslund Kommune, 2018