



**Diario de alimentación por 24 horas**

**¿Qué comió ayer?**

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**SI USA INSULINA, FAVOR DE APUNTAR CUANTO**

AM	PM
----	----

Comida	Hora	¿Qué comió?	¿Qué tomó?	¿Cuánto?
Desayuno				
Merienda				
Almuerzo				
Merienda				
Cena				
Merienda				

Comentarios y Preguntas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_