

المسح الوطني حول إنفاق الأسر و استهلاكها و مستوى عيشها لسنة 2005

تنطبق على هذا المسح أحكام القانون 32 لسنة 1999 الموزrix في 13 أبريل 1999 و المتعلقة بالمنظومة الوطنية للإحصاء وخاصة منها:

- الفصل 5** المتعلق بالسر الإحصائي الذي يتمثل في عدم الكشف عن المعلومات الشخصية المضمنة باستثمارات المسوحتات الإحصائية و لا يمكن استعمال هذه المعلومات إلا لأغراض إحصائية و لا لغايات ذات علاقة بالمراقبة الجبائية أو الاقتصادية أو الاجتماعية وأعوان الإحصاء مطلوبون باحترام السر المهني.

الفصل 6 المتعلق بـالزامية الإجابة بكل دقة وفي الآجال المحددة على الاستثمارات الإحصائية.

الفصل 26 المتعلق بالعقوبات وذلك بخطية مالية لكل من يمتنع عن الإجابة على استثمارات المسوحتات الإحصائية أو يدللي بإجابات منقوصة أو غير صحيحة.

استماره التغذیة

۳۴

الترميز الإحصائي للأسرة :

01

التعريف الجغرافي للأسرة :

الولاية : المعتمدية :

البلدية المنطقة

..... اسم الوحدة الأولية للمسح :

اسم و لقب رئيس الأسرة :
العنوان :

جدول عدد أفراد عدد مواد اليوم الأول 3 عدد مواد اليوم الثاني عدد مواد اليوم الثالث عدد مواد اليوم الرابع عدد مواد اليوم الخامس عدد مواد اليوم السادس عدد مواد اليوم السابع عدد مواد اليوم الثامن عدد مواد

بيانات تخص الوحدة الغذائية

إذا كان الجواب "نعم" :
- اذكر :
3- عدد هذه الأسر المشاركة ؟

..... اسم رئيس الأسرة الأولى المشاركة :
..... صلة قرابته برئيس الأسرة الرئيسية :

..... اسم رئيس الأسرة الثانية المشاركة :
..... صلة قرابةه برئيس الأسرة الرئيسية :

ما هي الوجبات الأساسية التي تحضرها الأسر معاً؟

4- فطور الصباح
1- نعم
2- لا

5- فطور الزوال 1- نعم 2- لا

6- العشاء 1- نعم 2- لا

اذا كان الجواب "نعم" :
- نعم 1
- لا (← س 11) 2

..... اسم رئيس الأسرة الأولى المشاركه :
..... صلة قرابته برئيس الأسرة الرئيسية :

..... اسم رئيس الأسرة الثانية المشاركة :
..... صلة قرابته برئيس الأسرة الرئيسية :

ما هي الوجبات الأساسية التي تتناولها الأسرتان معاً؟

8- فطور الصباح 1- نعم 2- لا

9- فطور الزوال 1- نعم 2- لا

10- العشاء نعم - لا - 2

اسم و لقب الباحث :
اسم و لقب المراقب :
اسم و لقب المشدف :

بيانات تخص الوحدة الغذائية (تابع)

*- عادات الأسرة في تحضير الطعام :

ما هي الوجبات التي تحضرها الأسرة عادة و في أي ساعة تبدأ عملية الطبخ ؟

1- لا 2- نعم 11- فطور الصباح

12- ساعة الشروع في الطبخ :

13- فطور الزوال 1- لا 2- نعم

14- ساعة الشروع في الطبخ :

15- العشاء 1- لا 2- نعم

16- ساعة الشروع في الطبخ :

17- هل أن هذه الأسرة أصلية أو معوضة ؟

1- أسرة أصلية 2- أسرة معوضة

18- هل تم المسح الغذائي خلال كامل الأسبوع ؟
1- نعم 2- لا

و إذا كان الجواب "لا" :

- اذكر :

19- عدد الأيام التي لم يتم خلالها المسح

ملاحظات العون الباحث

بشأن عمليات الوزن وظروف تعمير الاستمارة

اليوم :

.....
.....

اليوم :

.....
.....

اليوم :

.....
.....

بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين و الزائرين

النوع	الحالة المدنية	العمر ذكر السن بالأعوام كاملة	حالة الإقامة	القرابة مع رئيس الأسرة	الاسم و اللقب	العدد الرتبى
(7)	(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
1- ذكر	1- أعزب	إن أقل من سنة ارمز [0 | 0]	1- مقيم 2- زائر	1- رئيس الأسرة 2- زوجة 3- ابن، بنت 4- أب، أم، جد 5- حفيد، حفيدة 6- صهر، كنة 7- قرابة أخرى 8- بدون قرابة		01
2- أنثى	2- متزوج					02
3- أنثى حامل	3- أرمل					03
4- أنثى مرضعة	4- مطلق					04
						05
						06
						07
						08
						09
						10
						11
						12
						13
						14
						15
						16
						17

طول القامة بالصم	الوزن بالهـ	بالنسبة للمشتغل فقط، ما هي المهنـة أو الحرفة التي تتعاطاها عادة؟	ماذا تعمل؟
(11)	(10)	(9)	(8)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 1- مشتغل
- 2- عاطل
- 3- أبحث عن أول شغل
- 4- جندي
- 5- شؤون المنزل
- 6- تلميذ، طالب
- 7- منقاد
- 8- مسن، عاجز

المواظبة على تناول وجبات الطعام خلال أسبوع المسع

اليوم الثالث	اليوم الثاني	اليوم الأول	الاسم	العدد الرتبى
العشاء فطور الزوال الصباح	العشاء فطور الزوال الصباح	العشاء فطور الزوال		
(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17

كيفية تعمير الجدول :

* 1- تناول من هذه الوجبة 2- أكل في مطعم 3- أكل في استضافة أسرة أخرى 4- لم يتناول من هذه الوجبة ولم يأكل خارج المنزل

بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين و الزائرين

المواظبة على تناول وجبات الطعام خلال أسبوع المسح (تابع)

اليوم الثالث	اليوم الثاني	اليوم الأول	الاسم	العدد الرتبى
العشاء فطور الزوال فطور الصباح	العشاء فطور الزوال فطور الصباح	العشاء فطور الزوال		
(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34

كيفية تعمير الجدول :

1- تناول من هذه الوجبة 2- أكل في مطعم 3- أكل في استضافة أسرة أخرى 4- لم يتناول من هذه الوجبة ولم يأكل خارج المنزل

اليوم الثامن	اليوم السابع	اليوم السادس	اليوم الخامس	اليوم الرابع
فطور الصباح	العشاء فطور الزوال	فطور الصباح	العشاء فطور الزوال	فطور الصباح
(10)	(9)	(8)	(7)	(6)
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input

الزيارة الصباحية لليوم الأول

اليوم :

4

المكونات الغذائية لفطور الزوال :

- اذكر(ي) أسماء الأكلات التي ستجهزينها لفطور الزوال هذا اليوم : -1
.....
.....-2
.....-3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي ستستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7) -(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
101							
102							
103							
104							
105							
106							
107							
108							
109							
110							
111							
112							
113							
114							
115							
116							
117							
118							

5- مصدر آخر

4 - هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

(*) 1- شراء يومي

الزيارة الصباحية لليوم الأول (تابع)

المكونات الغذائية لفطور الزوال (تابع)

4

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
119					.....	.....	.....
120					.....	.....	.....
121					.....	.....	.....
122					.....	.....	.....
123					.....	.....	.....
124					.....	.....	.....
125					.....	.....	.....
126					.....	.....	.....
127					.....	.....	.....
128					.....	.....	.....
129					.....	.....	.....
130					.....	.....	.....
131					.....	.....	.....
132					.....	.....	.....
133					.....	.....	.....
134					.....	.....	.....

5- مصدر آخر

4 - هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

(*) 1- شراء يومي

الزيارة المسائية لليوم الأول

المواظبة على تناول فطور الزوال :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور الزوال الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة.
(سجل الأجوبة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر)؟



حلق الجواب المناسب)

-2

لا

-1

نعم

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين و الزائرين) و كذلك ضمن جدول المواظبة.

الزيارة المنسائية لليوم الأول (تابع)

تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية و الخصوصية (رضيع، مريض...):

7

منذ أن غادرتكم هذا الصباح، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها خلال الزيارة الأخيرة؟

(حلق الجواب المناسب)

2- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي:

اسم الأكلة :

.....

الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزنة الأولى (بالغرام)	المصدر (*)	حالة المادة	رمز المادة	المادة	العدد الرتبى
(8)	(7)	(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
.....	121
.....	122
.....	123
.....	124
.....	125

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزوارتين :

8

منذ أن غادرتكم هذا الصباح، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثل ذلك ثمار، مرطبات، جبن، معجون غلال، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثل ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتسا...)؟

و على العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

(حلق الجواب المناسب)

2- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي:

الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزنة الأولى (بالغرام)	المصدر (*)	حالة المادة	رمز المادة	المادة	العدد الرتبى
(8)	(7)	(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
.....	121
.....	122
.....	123
.....	124
.....	125

5- مصدر آخر

4 - هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

1- شراء يومي (*)

الزيارة المسائية لليوم الأول (تابع)

٩ الأكلات المهدأة و المقيولة و الأطعمة الناقلة

| 1 | 2 |

اليوم و الزيارة

١- هل أهدت الأسرة أطعمة لغير منذ أن غادرتك هذا الصباح؟

(حلق الجواب المناسب)

Y-2

١- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهداه الأسرة

حلق الجواب المناسب

5

- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبّله الأسرة

بـ بها التي رمي بها في سلة الفوائل أو أعطت
حلق الجواب المناسب)

Y -2

١ - نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

..... : اسم الأكلة

..... : اسم الأكله

المكونات الغذائية للعشاء :

5

اذكري أسماء الأكلات التي ستتجهزينها لعشاء هذا اليوم : -1-
.....-2

2

-3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي ستساعدنا لتحضير هذه الأكلات :

الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)	الوزنة الثانية بالغرام) (8)	الوزنة الأولى بالغرام) (6)	المصدر (*) (5)	حالة المادة (4)	رمز المادة	المادة	العدد الرتبى (1)
[] [] []	[]	[] [] []	101
[] [] []	[]	[] [] []	102
[] [] []	[]	[] [] []	103
[] [] []	[]	[] [] []	104
[] [] []	[]	[] [] []	105
[] [] []	[]	[] [] []	106
[] [] []	[]	[] [] []	107
[] [] []	[]	[] [] []	108
[] [] []	[]	[] [] []	109

1- شراء يومي (*) 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الأول (تابع)

المكونات الغذائية للعشاء (تابع)

5

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
110							
111							
112							
113							
114							
115							
116							
117							
118							
119							
120							
121							
122							
123							
124							
125							
126							
127							
128							
129							
130							

*) 1- شراء يومي

2- شراء مخزون

3- إنتاج ذاتي

4- هدية أو هبة متقبلة

الزيارة الصباحية لليوم الثاني

5- مصدر آخر

اليوم :

المواظبة على تناول العشاء :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من عشاء البارحة الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة .
 (سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا العشاء فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟



1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (جدول بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين و الزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

تقدير المكونات الغذائية لفطور الصباح :

6

اذكري أسماء الأكلات التي تم تحضيرها لفطور الصباح هذا اليوم : 1- 2-

..... -3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي سستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
201							
202							
203							
204							
205							
206							
207							
208							
209							
210							
211							
212							
213							
214							

- (*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

3- إنتاج ذاتي 4 - هدية أو هبة متقبلة

- شراء مخزون

شراء يومي (*)

الزيارة الصباحية لليوم الثاني (تابع)

المواظبة على تناول فطور الصباح :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور هذا الصباح. (سجل الأجوبة في جدول الملاحظة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر)؟

2- لا (حلق الجواب المناسب)

١- نعم

إذا كان الجنوبيون أضعف هذا الفرد المالي، قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيدن، والتالي بين)، وكذلك ضمن حدول الموظفية

تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية و الخصوصية (رضيع، مريض...) :

T

منذ أن غادر تلك عشيّة البارحة، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها أو تقدّيرها خلال الزيارة الأخيرة؟

2- لا (حلقة الحوار المناسب)

- ١

إذا كان الحواب نوعاً ذكراً اسم الأكلة وقد تكون ناتها بالحدوا، المولى :

اسم الأكلة ·

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتین :

8

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثل ذلك ثمار، مربات، جبن، معجون، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثل ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتزا...)?

وعلى العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

_____ ١- نعم ٢- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

						
--	--	--	--	-------	--	--	--

*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم الثاني (تابع)

9

الأكلات المهدأة و المقبولة و الأطعمة الباقية

اليوم و الزيارة

2 | 1

1- هل أهدات الأسرة أطعمة للغير منذ أن غادرتك عشية البارحة ؟

1- نعم 2- لا

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهداه الأسرة

2- هل تقبلت الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك عشية البارحة ؟

1- نعم 2- لا

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها و لم تستهلكها الأسرة و نعني بها التي رمي بها في سلة الفوائل أو أعطت إلى الحيوانات الأهلية ؟

1- نعم 2- لا

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

اسم الأكلة :

المكونات الغذائية لفطور الزوال : 4

اذكري أسماء الأكلات التي ستجهزيناها لفطور الزوال هذا اليوم : 1-

.....

2

.....

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي سستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
201
202
203
204
205
206
207

.....

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

208

1- شراء يومي (*) 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم الثاني (تابع)

المكونات الغذائية لفطور الزوال (تابع)

4

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام) (6)	الوزنة الثانية (بالغرام) (7)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
209	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
210	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
211	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
212	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
213	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
214	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
215	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
217	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
218	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
219	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
220	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
221	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
222	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
223	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
224	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
225	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
226	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
227	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
228	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	229
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	230

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الثاني (تابع)

المواظبة على تناول فطور الزوال :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور الزوال الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة . (سجل الأجوبة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)
إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين).

تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية والخصوصية (رضيع، مريض...) :

7

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها خلال الزيارة الأخيرة ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)
إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :
اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
221	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
222	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
223	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
224	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
225	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتين :

8

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثلاً ذلك ثمار، مرطبات، جبن، معجون، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثلاً ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتر...) ؟

وعلى العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)
إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
221	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
222	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
223	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	224
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	225

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر
الزيارة المسائية لليوم الثاني (تابع)

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتتين (تابع)

8

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
226	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
227	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
228	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
229	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
230	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
231	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
232	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
233	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
234	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
235	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
236	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
237	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الأكلات المهدأة و المقبولة و الأطعمة الباقية

9

اليوم و الزيارة

1- هل أهدت الأسرة أطعمة للغير منذ أن غادرتك هذا الصباح ؟

(حلق الجواب المناسب)

- لا

- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهدته الأسرة

2- هل تقبلت الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك هذا الصباح ؟

(حلق الجواب المناسب)

- لا

- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها ولم تستهلكها الأسرة ونعني بها التي رمي بها في سلة الفواضل أو أعطت

إلى الحيوانات الأهلية ؟

1- نعم

2- لا

(حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين اسم الأكلة :

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسانية لليوم الثاني (تابع)

المكونات الغذائية للعشاء :

5

اذكري أسماء الأكلات التي ستجهزينها لعشاء هذا اليوم :
..... -1 -2

..... -3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي سستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216



	.....	.....		.....	.....	.....	217
	.....	.....		.....	.....	.....	218

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة مقابلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لاليوم الثاني (تابع)

المكونات الغذائية للعشاء (تابع)

5

الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزنة الأولى (بالغرام)	المصدر (*)	حالة المادة	رمز المادة	المادة	العدد الرتبى
(8)	(7)	(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
[] [] []	[]	[] [] []	219
[] [] []	[]	[] [] []	220
[] [] []	[]	[] [] []	221
[] [] []	[]	[] [] []	222
[] [] []	[]	[] [] []	223
[] [] []	[]	[] [] []	224
[] [] []	[]	[] [] []	225
[] [] []	[]	[] [] []	226
[] [] []	[]	[] [] []	227
[] [] []	[]	[] [] []	228
[] [] []	[]	[] [] []	229
[] [] []	[]	[] [] []	230
[] [] []	[]	[] [] []	231
[] [] []	[]	[] [] []	232
[] [] []	[]	[] [] []	233
[] [] []	[]	[] [] []	234
[] [] []	[]	[] [] []	235
[] [] []	[]	[] [] []	236

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	237
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	238
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	239

*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم الثالث

اليوم :

المواظبة على تناول العشاء :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من عشاء البارحة الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة.
(سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا العشاء فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟



(حلق الجواب المناسب)

-2 لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (جدول بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين و الزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

6

تقدير المكونات الغذائية لفطور الصباح :

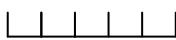
اذكري أسماء الأكلات التي تم تحضيرها لفطور الصباح هذا اليوم : -1

..... -2

..... -3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي سستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)- (7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
301	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
302	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
303	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
304	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
305	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
306	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
307	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
308	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
309	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
310	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<input type="checkbox"/>	311							
<input type="checkbox"/>	312							
<input type="checkbox"/>	313							
<input type="checkbox"/>	314							

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم الثالث (تابع)

المواظبة على تناول فطور الصباح :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور هذا الصباح. (سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية والخصوصية (رضيع، مريض...) :

7

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها أو تقديرها خلال الزيارة الأخيرة ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :
اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7) - (6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
301	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
302	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
303	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
304	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
305	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتين :

8

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثلاً ذلك ثمار، مرطبات، جبن، معجون ، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثلاً ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتزا...)؟

وعلى العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت والمسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7) - (6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
301	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

	.....	.....		.....	.....	.....	302
	.....	.....		.....	.....	.....	303
	.....	.....		.....	.....	.....	304
	.....	.....		.....	.....	.....	305

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- انتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقدمة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية للأيام الثالث (تابع)

الأكلات المهدأة و المقيولة و الأطعمة الباقية

| 3 | 1 |

اليوم و الزيارة

١- هل أهدت الأسرة أطعمةً للغير منذ أن غادرتك عشية البارحة؟

(حلق الجواب المناسب)

Y-2

١ - نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهداه الأسرة

2- هل تقبلت الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك عشية البارحة؟

(حلق الجواب المناسب)

Y-2

١ - نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها ولم تستهلكها الأسرة ونعني بها التي رمي بها في سلة الفوائل أو أعطيت إلى الحيوانات الأهلية؟

(حلق الجواب المناسب)

2

نعم - 1

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

اسم الأكلة :

المكونات الغذائية لفطور الزوال : 4

..... اذكرى أسماء الأكلات التي ستجهزينها لفطور الزوال هذا اليوم : ١ -

..... -2

..... -3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي ستنستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	306
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	307
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	308

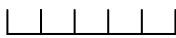
(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم الثالث (تابع)

المكونات الغذائية لفطور الزوال (تابع)

4

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
309	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
310	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
311	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
312	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
313	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
314	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
315	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
316	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
317	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
318	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
319	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
320	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
321	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
322	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
323	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
324	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
325	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	326
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	327
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	328
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	329

5- مصدر آخر

4- هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

(*) 1- شراء يومي

الزيارة المسائية لليوم الثالث (تابع)

المواظبة على تناول فطور الزوال :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور الزوال الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة.
(سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟

حلق الجواب المناسب

2- لا 1- نعم

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين).

7

تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية والخصوصية (رضيع، مريض...):

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها خلال الزيارة الأخيرة ؟

حلق الجواب المناسب

2- لا 1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :
اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
321	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
322	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
323	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
324	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
325	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتىن :

8

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثل ثمار، مرطبات، جبن، معجون ، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثل ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتسا...) ؟

وعلى العون أن يدوّن ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

حلق الجواب المناسب

2- لا 1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزن الأولى (بالغرام)	الوزن الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7) - (6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
321
322
323
324
325

*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الثالث (تابع)

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتین (تابع) 8

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزن الأولى (بالغرام)	الوزن الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7) - (6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337

الأكلات المهدأة و المقبولة و الأطعمة الباقية 9

اليوم و الزيارة

١- هل أهدت الأسرة أطعمةً للغير منذ أن غادرتك هذا الصباح؟

نعم - 1 | لا - 2

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذى أهده الأسرة

2- هل تقبلا الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك هذا الصباح؟

نعم 1- لا 2-

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذى تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها ولم تستهلكها الأسرة ونعني بها التي رمي بها في سلة الفوائل أو أعطت إلى الحيوانات الأهلية؟

نعم -1 لا -2

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

..... : اسم الأكلة

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الثالث (تابع)

المكونات الغذائية للعشاء :

5

اذكر ٤، أسماء الأكلات التي ستحمّن بها لعشاء هذا اليوم . -

-2

..... -3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي ستستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)	الوزنة الثانية (بالغرام) (8)	الوزنة الأولى (بالغرام) (6)	المصدر (*)	حالة المادة	رمز المادة	المادة	العدد الرتبى
[] [] []	[]	[] [] []	301
[] [] []	[]	[] [] []	302
[] [] []	[]	[] [] []	303
[] [] []	[]	[] [] []	304
[] [] []	[]	[] [] []	305
[] [] []	[]	[] [] []	306
[] [] []	[]	[] [] []	307
[] [] []	[]	[] [] []	308
[] [] []	[]	[] [] []	309
[] [] []	[]	[] [] []	310
[] [] []	[]	[] [] []	311

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	312
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	313
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	314
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	315
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	316
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	317
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	318

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الثالث (تابع)

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم الرابع

اليوم :

المواظبة على تناول العشاء :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من عشاء البارحة الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة .
سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل .

هل تناول من هذا العشاء فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟



(حلق الجواب المناسب)

-2 لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (جدول بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين و الزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

تقدير المكونات الغذائية لفطور الصباح :

6

- -1 انكري أسماء الأكلات التي تم تحضيرها لفطور الصباح هذا اليوم :
..... -2
..... -3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي سستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام) (6)	الوزنة الثانية (بالغرام) (7)	الوزن الصافي بالغرام (8)
401		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
402		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
403		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
404		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
405		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
406		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
407		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
408		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
409		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
410		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
411		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
412		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
413		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
414		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل
415		ل ل ل ل	ل	.....	.....	.....	ل ل ل ل

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة مقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم الرابع (تابع)

المواظبة على تناول فطور الصباح :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور هذا الصباح. (سجل الأجوبة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟

(حلق الجواب المناسب)

2- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية و الخصوصية (رضيع، مريض...) :

7

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها أو تقديرها خلال الزيارة الأخيرة ؟

(حلق الجواب المناسب)

2- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :

اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
401					.....	.....	.....
402					.....	.....	.....
403					.....	.....	.....
404					.....	.....	.....
405					.....	.....	.....

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتین :

8

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثل ذلك ثمار، مرطبات، جبن، معجون ، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثل ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتزا...)?

وعلى العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

1- نعم

(حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
401					.....	.....	.....
402					.....	.....	.....
403					.....	.....	.....
404					.....	.....	.....
405					.....	.....	.....

5- مصدر آخر

4- هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء يومي

1- شراء مخزون

(*) 1- شراء يومي

الزيارة الصباحية لليوم الرابع (تابع)

الأكلات المهدأة و المقبولة و الأطعمة الباقية

اليوم و الزيارة

3 | 1

1- هل أهدات الأسرة أطعمة للغير منذ أن غادرتك عشية البارحة ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهداه الأسرة

2- هل تقبلت الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك عشية البارحة ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها ولم تستهلكها الأسرة ونعني بها التي رمي بها في سلة الفواضل أو أعطيت إلى الحيوانات الأهلية ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

اسم الأكلة :

المكونات الغذائية لفطور الزوال :

4

اذكري أسماء الأكلات التي ستجهزينها لفطور الزوال هذا اليوم :
..... -1 -2

..... -3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي ستستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7) -(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
401							
402							
403							
404							
405							
406							
407							
408							

5- مصدر آخر

4- هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

(*) 1- شراء يومي

الزيارة الصباحية لليوم الرابع (تابع)

المكونات الغذائية لفطور الزوال(تابع)

4

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7) -(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
409							
410							
411							
412							
413							
414							
415							
416							
417							
418							
419							
420							
421							
422							
423							
424							
425							
426							
427							
428							
429							

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة مقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الرابع (تابع)

المواظبة على تناول فطور الزوال :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور الزوال الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة.
 (سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).
 هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟

(حلق الجواب المناسب)

-2- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين).

7 تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية و الخصوصية (رضيع، مريض...) :

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها خلال الزيارة الأخيرة ؟

(حلق الجواب المناسب)

-2- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :
 اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
421					.....	.....	.....
422					.....	.....	.....
423					.....	.....	.....
424					.....	.....	.....
425					.....	.....	.....

8 تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتین :

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثال ذلك ثمار، مرطبات، جبن، معجون ، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثال ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتسا...)؟
 وعلى العون أن يدوّن ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

1- نعم

-2- لا

(حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
421					.....	.....	.....
422					.....	.....	.....
423					.....	.....	.....
424					.....	.....	.....
425					.....	.....	.....

آخر مصدر

مقبولة هدية أو ذاتي

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

1- شراء يومي (*)

الزيارة المسائية لليوم الرابع (تابع)

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتتين (تابع)

8

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزن الأولى (بالغرام) (6)	الوزنة الثانية (بالغرام) (7)	الوزن الصافي بالغرام (7)- (6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
426							
427							
428							
429							
430							
431							
432							
433							
434							
435							
436							
437							

9 الأكلات المهدأة و المقبولة و الأطعمة الباقية

اليوم و الزيارة

1- هل أهدت الأسرة أطعمة للغير منذ أن غادرتك هذا الصباح ؟

4 2

1- نعم 2- لا

(حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهدته الأسرة

2- هل تقبلت الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك هذا الصباح ؟

1- نعم 2- لا

(حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها ولم تستهلكها الأسرة وتعني بها التي رمي بها في سلة الفوائل أو أعطت
إلى الحيوانات الأهلية ؟

1- نعم 2- لا

(حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

اسم الأكلة :

5- مصدر آخر

4- هدية أو هبة مقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

1- شراء يومي (*)

الزيارة المسائية لليوم الرابع (تابع)

5 المكونات الغذائية للعشاء :

اذكري أسماء الأكلات التي ستجهزينها لعشاء هذا اليوم : 1 -
2 -
.....-3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي سستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الرابع (تابع)

المكونات الغذائية للعشاء (تابع)

5

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
417	
418	
419	
420	
421	
422	
423	
424	
425	
426	
427	
428	
429	
430	
431	
432	
433	
434	
435	
436	

5- مصدر آخر

4 - هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

1- شراء يومي (*)

الزيارة الصباحية لليوم الخامس

اليوم :

المواظبة على تناول العشاء :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من عشاء البارحة الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة.
(سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا العشاء فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟



(حلق الجواب المناسب)

-2 لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (جدول بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين و الزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

تقدير المكونات الغذائية لفطور الصباح :

6

اذكري أسماء الأكلات التي تم تحضيرها لفطور الصباح هذا اليوم : 1 -

..... 2

..... 3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي ستسعى لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالграмм (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514

5- مصدر آخر

4 - هدية أو هبة مقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

1- شراء يومي (*)

الزيارة الصباحية لليوم الخامس (تابع)

المواظبة على تناول فطور الصباح :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور هذا الصباح. (سجل الأجوبة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟

_____ 2- لا 1- نعم (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

7 تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية والخصوصية (رضيع، مريض...):

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها أو تقديرها خلال الزيارة الأخيرة ؟

_____ 2- لا 1- نعم (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :
.....
اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
501	_____
502	_____
503	_____
504	_____
505	_____

8 تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتین :

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثال ذلك ثمار،

مرطبات، جبن، معجون ، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثل ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتسا...)؟

وعلى العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

_____ 2- لا 1- نعم (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
501	_____
502	_____
503	_____
504	_____
505	_____

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم الخامس (تابع)

9 الأكلات المهدأة و المقبولة و الأطعمة الباقية

5 | 1

اليوم و الزيارة

1- هل أهدات الأسرة أطعمة للغير منذ أن غادرتك عشية البارحة ؟

(حلق الجواب المناسب)

2- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهداه الأسرة

3- هل تقبلت الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك عشية البارحة ؟

2- لا

(حلق الجواب المناسب)

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها ولم تستهلكها الأسرة ونعتب بهب التي رمي بها في سلة الفواضل أو أعطت
إلى الحيوانات الأهلية ؟

(حلق الجواب المناسب)

2- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

اسم الأكلة :

4 المكونات الغذائية لفطور الزوال :

اذكري أسماء الأكلات التي ستجهزinya لفطور الزوال هذا اليوم : 1-

..... 2-

..... 3-

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي سستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510

5- مصدر آخر

4 - هدية أو هبة متعلقة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

(*) 1- شراء يومي

الزيارة الصباحية لليوم الخامس (تابع)

المكونات الغذائية لفطور الزوال (تابع)

4

الوزن الصافي بالغرام (6) (7)	الوزنة الثانية بالغرام (8)	الوزنة الأولى بالغرام (6)	المصدر (*) (5)	حالة المادة (4)	رمز المادة (3)	المادة (2)	العدد الرتبى (1)
.....	511
.....	512
.....	513
.....	514
.....	515
.....	516
.....	517
.....	518
.....	519
.....	520
.....	521
.....	522
.....	523
.....	524
.....	525
.....	526
.....	527
.....	528
.....	529
.....	530
.....	531
.....	532

(*)- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الخامس (تابع)

المواظبة على تناول فطور الزوال :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور الزوال الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة .
سجل الأجوبة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل .

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين).

7 تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية والخصوصية (رضيع، مريض...):
منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها خلال الزيارة الأخيرة ؟

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :
اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (6)-(7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
521
522
523
524
525

8 تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتین :

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثل ذلك ثمار، مرطبات، جبن، معجون ، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثل ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتراف...) ؟
وعلى العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	الحالة	المصدر (*)	الوزنة الأولى	الوزنة الثانية	الوزن الصافي بالغرام
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
521
522
523
524
525

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الخامس (تابع)

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتتين (تابع)

8

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزن الأولى (بالغرام) (6)	الوزن الثانية (بالغرام) (7)	الوزن الصافي بالغرام (7)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
526							
527							
528							
529							
530							
531							
532							
533							
534							
535							
536							
537							

الأكلات المهدأة و المقبولة و الأطعمة الباقية

9

5 | 2

اليوم و الزيارة

1- هل أهدت الأسرة أطعمة للغير منذ أن غادرتك هذا الصباح ؟

2- لا

(حلق الجواب المناسب)

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهدته الأسرة

2- هل تقبلت الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك هذا الصباح ؟

2- لا

(حلق الجواب المناسب)

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها ولم تستهلكها الأسرة ثم رمي بها في سلة الفواضل المنزلية أو أعطيت إلى الحيوانات الأهلية ؟

2- لا

(حلق الجواب المناسب)

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

اسم الأكلة :

5- مصدر آخر

4 - هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

(*) 1- شراء يومي

الزيارة المسائية لليوم الخامس (تابع)

المكونات الغذائية للعشاء :

5

الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزنة الأولى (بالغرام)	المصدر (*)	حالة المادة	رمز المادة	المادة	العدد الرتبى
(8)	(7)	(6)	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
.....	501
.....	502
.....	503
.....	504
.....	505
.....	506
.....	507
.....	508
.....	509
.....	510
.....	511
.....	512
.....	513
.....	514
.....	515
.....	516
.....	517
.....	518
.....	519
.....	520

1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم الخامس (تابع)

المكونات الغذائية للعشاء (تابع)

5

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
521							
522							
523							
524							
525							
526							
527							
528							
529							
530							
531							
532							
533							
534							
535							
536							
537							
538							
539							
540							

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة مقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة الصباحية لليوم السادس

..... اليوم :

المواظبة على تناول العشاء :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من عشاء البارحة الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة.
(سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا العشاء فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟



(حلق الجواب المناسب)

-2 لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (جدول بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

تقدير المكونات الغذائية لفطور الصباح :

6

اذكري أسماء الأكلات التي تم تحضيرها لفطور الصباح هذا اليوم : -1

..... -2

..... -3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي ستستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614

5- مصدر آخر

4- هدية أو هبة متقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

1- شراء يومي (*)

الزيارة الصباحية لليوم السادس (تابع)

المواظبة على تناول فطور الصباح :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور هذا الصباح. (سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟



1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين) وكذلك ضمن جدول المواظبة

تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية والخصوصية (رضيع، مريض...) :

7

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها أو تقديرها خلال الزيارة الأخيرة ؟



1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :

اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
601							
602							
603							
604							
605							

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتین :

8

منذ أن غادرتك عشية البارحة، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثل ذلك ثمار، مرطبات، جبن، معجون ، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثل ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتزا...) ؟

وعلى العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت والمسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)



1- نعم 2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
601							
602							
603							
604							
605							

آخر مصدر

هدية أو هبة متقبلة

إنماض ذاتي

شراء مخزون

شراء يومي

هبة مخزون

هدية أو هبة متقبلة

إنماض ذاتي

هبة مخزون

شراء يومي

شراء يومي

الزيارة الصباحية لليوم السادس (تابع)

الأكلات المهدأة و المقبولة و الأطعمة الباقية 9

6 | 1

اليوم و الزيارة

1- هل أهدات الأسرة أطعمة للغير منذ أن غادرتك عشية البارحة ؟

(حلق الجواب المناسب)

- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي أهداه الأسرة

2- هل تقبلت الأسرة أطعمة كهدية من الغير منذ أن غادرتك عشية البارحة ؟

(حلق الجواب المناسب)

- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص يكفي هذا الطعام الذي تقبلته الأسرة

3- هل بقيت كميات من الأكلات التي تم وزنها ولم تستهلكها الأسرة وتعني بها التي رمي بها في سلة الفواضل أو أعطت
إلى الحيوانات الأهلية ؟

(حلق الجواب المناسب)

- لا

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر لي لكم من شخص تكفي هذه الكمية من الطعام وبين

اسم الأكلة :

4 المكونات الغذائية لفطور الزوال :

اذكري أسماء الأكلات التي ستجهزinya لفطور الزوال هذا اليوم : 1-
2-
.....-3

اطلب منك أن تقدمي لي جميع المواد الغذائية في حدود الكميات التي ستنستعملينها لتحضير هذه الأكلات :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7) - (6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
601
602
603
604
605
606
607
608

1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة متقبلة 5- مصدر آخر (*)

الزيارة الصباحية لليوم السادس (تابع)

المكونات الغذائية لفطور الزوال تابع

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
609							
610							
611							
612							
613							
614							
615							
616							
617							
618							
619							
620							
621							
622							
623							
624							
625							
626							
627							
628							
629							

(*) 1- شراء يومي 2- شراء مخزون 3- إنتاج ذاتي 4- هدية أو هبة مقبلة 5- مصدر آخر

الزيارة المسائية لليوم السادس (تابع)

المواظبة على تناول فطور الزوال :

سأذكر لك أسماء أفراد الأسرة و سأطلب منك أن تبيني لي بالنسبة لكل فرد هل تناول من فطور الزوال الذي تم وزنه في الزيارة الأخيرة.
(سجل الأجرة في جدول المواظبة على تناول وجبات الطعام بالمنزل).

هل تناول من هذا الفطور فرد (أو أفراد) لا ينتمي للأسرة (زائر) ؟

2- لا (حلق الجواب المناسب)

إذا كان الجواب نعم أضف هذا الفرد إلى قائمة أفراد الأسرة (بيانات عن أفراد الأسرة المقيمين والزائرين).

7

تقدير المكونات الغذائية للأكلات الإضافية والخصوصية (رضيع، مريض...) :

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل قمت بتحضير أكلة إضافية لم يقع وزنها خلال الزيارة الأخيرة ؟

2- لا (حلق الجواب المناسب)

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر اسم الأكلة وقدر مكوناتها بالجدول الموالي :
اسم الأكلة :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
621
622
623
624
625

تقدير المواد الغذائية الأخرى المستهلكة بين الزيارتين :

8

منذ أن غادرتك هذا الصباح، هل استهلكت الأسرة أو أحد أفرادها مواد غذائية أخرى بالمنزل لم يقع وزنها (مثال ذلك ثمار، مرطبات، جبن، معجون ، قهوة، شاي، مشروبات...) أو خارج البيت (مثال ذلك قهوة، شاي، لمجة، بيتزا...)؟
وعلى العون أن يدون ضمن هذا الجدول الكميات التي تم استهلاكها خارج البيت و المسجلة ضمن جداول الإنفاق (باستثناء الوجبات الرئيسية)

2- لا (حلق الجواب المناسب)

1- نعم

إذا كان الجواب نعم اذكر هذه المواد وقدر وزنها بالجدول الموالي :

العدد الرتبى	المادة	رمز المادة	حالة المادة	المصدر (*)	الوزنة الأولى (بالغرام)	الوزنة الثانية (بالغرام)	الوزن الصافي بالغرام (7)-(6)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
621
622
623
624
625

5- مصدر آخر

4-

4 - هدية أو هبة مقبلة

3- إنتاج ذاتي

2- شراء مخزون

1- شراء يومي (*)