

# Diario de Comida

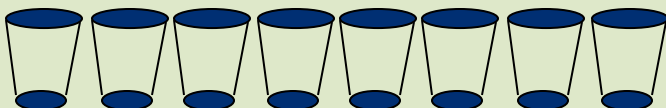
Primer Dia

Fecha:

	Comida/Bebidas	Hora	Porcion
<b>Desayuno</b>			
<b>Almuerzo</b>			
<b>Cena</b>			
<b>Bocadillos</b>			

## Consumo de Agua

Marque cada vaso de agua que tome



## Como estuvo mi dia?

Exelente

Bien

Mas o Menos

Mal

Muy mal