CHAL
CENTRE HOSPITALIER
ALPES LÉMAN

>> Enquête de goût

Etiquette patient

Service : _____

Nom : _____

Prenom : _____

Une liste de goût vous est proposée, **cocher les aliments que vous n'aimez pas du tout**

>> Hors d'oeuvre	
Aime tout	
(valable pour tous les aliments)	
Artichaut	
Betterave	
Charcuterie	
Concombre	
Crudites	
Maïs	
Maquereau	
Poivron	
Radis	
Salade verte	
Sardines	

>> Viande Poisson Oeufs	
Abats	
Boeuf	
Canard	
Gibier	
Langue	
Lapin	
Mouton	
Oeufs	
Poisson	
Fruits de mer	
Porc	
Veau	
Viande en sauce	
Viande saignante	
Volaille	

>> Légumes Verts	
Blette	
Carotte	
Céleri	
Champignon	
Choux	
Courgette	
Endive	
Epinard	
Fenouil	
Haricot Vert	
Navet	
Poireau	
Ratatouille	
Salade cuite	
Salsifis	
Tomate	

>> Légumes composés	
Légumes mélangés	

>> Féculents	
Ebly	
Flageolets	
Lentilles	
Pâtes	
Petits pois	
Pois cassés	
Polente	
Pommes de terre	
Riz	
Semoule	

>> Fromages & laitages	
Fromage	
Fromage fermenté	
Fromage lait cru	
Fromage blanc	
Lait	
Laitage	
Petits suisses	
Yaourt	

>> Desserts	
Abricot	
Agrumes	
Ananas	
Banane	
Compote	
Flan	
Fraise	
Fruits crus	
Fruits cuits	
Fruits exotiques	
Fruits au sirop	
Glace	
Kiwi	
Melon	
Mousse	
Pastèque	
Patisserie	
Pêche	
Poire	
Pomme	
Pruneaux	
Raisins	

>> Divers	
Alcool	
Béchamel	
Café	
Caramel	
Chocolat	
Citron	
Crème fraîche	
Curry	
Framboises	
Fruits confits	
Gratin	
Mayonnaise	
Noix de coco	

>> Arômates	
Ail	
Echalotte	
Moutarde	
Oignon	