

1. Changements liés à la maladie :

Quels changements avez-vous constaté sur :

- Votre appétit :

- Votre goût :

- Votre plaisir de manger :

2. Changements liés aux traitements :

Quels changements avez-vous ressentis suite à :

L'intervention :

La chimiothérapie :

La radiothérapie :

L'hormonothérapie :