

SNAQ

Short Nutritional Assessment Questionnaire

www.fightmalnutrition.eu

• **Perdeu peso involuntariamente?**

Mais do que 6 kg nos últimos 6 meses

Mais do que 3 kg no mês anterior



• **Teve um apetite reduzido no mês anterior?**



• **Usou alimentação líquida ou alimentação por sonda no mês anterior?**



● Nenhuma intervenção

●● Modestamente subalimentado; intervenção nutricional

●●● Gravemente subalimentado; intervenção nutricional e tratamento dietético