**ZLECENIE DO FIRMY CATERINGOWEJ**

…………………………………………………...

**imię i nazwisko - Dietetyk, pracownik upoważniony**

………………………………….…………

**podpis**

**Rodzaj posiłku:** śniadanie  obiad  kolacja 

**Data** …………………………. **Oddział** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj diety** | podstawowa | DDM | lekkostrawna | lekkostrawna beztłuszczowa | bezglutenowa | podstawowa + gotowane warzywa | DDM ryżowa | bezmleczna | papkowata | płynna - sonda |  |  |  |  | Cukier | Herbata | Kawa | Biszkopty | Sucharki | Płatki kukurydziane | Dżem |
| **Ilość** **diet**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Suma diet** ………

**Stan chorych** ………

…………………….………………………………….

**imię i nazwisko osoby przygotowującej zamówienie**

**Pielęgniarka Koordynująca/zastępca**

……………………….…………

**podpis**

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj diety** | podstawowa | DDM | lekkostrawna | lekkostrawna beztłuszczowa | bezglutenowa | podstawowa + gotowane warzywa | DDM ryżowa | bezmleczna | papkowata | płynna - sonda |  |  |  |  | Cukier | Herbata | Kawa | Biszkopty | Sucharki | Płatki kukurydziane | Dżem |
| **Ilość** **diet**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Suma diet** ………

**UWAGI:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby nadzorującej posiłek

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby odbierającej posiłek

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby przekazującej posiłek