

Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet
1134 Budapest, Róbert Károly krt. 49-51.
Tel: +36/1/606-0500 Fax: +3616060549@mikrofax.hu

Iskola (intézmény) neve:

ADATLAP

címe:

DIÉTÁS ÉTKEZÉST IGÉNYLŐ SZEMÉLYRŐL

osztály/csoport:

| | |
|--|---|
| Tanuló/gyermek neve: | |
| Születés ideje: | |
| Szülő, gondviselő neve: | |
| Lakcíme: | |
| Értesíthető hozzátartozó neve, napközbeni elérhetősége (mobiltelefon száma, ha van): | |
| Diagnózis alapján tartós betegnek számít-e (orvos szakértői igazolással alátámasztott-e)? | igen nem „igen” válasz esetén a normatív kedvezményre való jogosultságot külön kell igényelni !!!! |
| ¹ Kezelőorvos, szakorvos részéről a diagnózis alapján tett táplálkozási javaslat jól olvasható módon (aláírás, orvosi bélyegző száma, amely alapján ellenőrizzük a javaslattevői jogosultságot, nem fogadható el más szakorvos javaslata): | |
| Diagnózis BNO kód: | |
| Táplálkozási javaslat: | |
| P. H. | |

Étkeztetési Szolgáltató Gazdasági Szervezet / vagy a szállító cég tölti ki:

| | | | |
|--|------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| A diétás étkezés biztosításának módja: | Ételszállító cég neve: | Felelős kapcsolattartó neve: | Felelős kapcsolattartó elérhetősége: |
| Dietetikus véleménye/javaslat: | | | |
| Dátum: | Dietetikus neve: | aláírása: | |

¹ *37/2014. (IV. 30.) EMMI rendelet 2.§ (1) bek.22.pont szerint:

szakorvos:

- endokrinológia és anyagcsere-betegségek ráépített szakképesítéssel rendelkező szakorvos,
- gasztroenterológia alap szakképesítéssel rendelkező szakorvos,
- diabetológiai szakorvosi licenccel rendelkező szakorvos,
- allergológia és klinikai immunológia ráépített szakképesítéssel rendelkező szakorvos;