

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:

- a) endokrinológia és anyagcsere-betegségek ráépített szakképesítéssel rendelkező szakorvos,
- b) gasztroenterológia alap szakképesítéssel rendelkező szakorvos,
- c) diabetológiai szakorvosi licenccel rendelkező szakorvos,
- d) allergológia és klinikai immunológia ráépített szakképesítéssel rendelkező szakorvos;