



Adatlap diétás étkezést igénylő gyermekről

Csak friss (1 évnél nem régebbi) szakorvosi igazolást áll módunkban elfogadni.

Szülő tölti ki	
Gyermek neve:	
Születési ideje:	
Szülő neve és elérhetősége (tel.szám, email):	
Intézmény megnevezése:	
Diagnózis BNO kód, táplálkozási javaslat megnevezése	
Diagnózis alapján tartósan betegnek számít?	igen / nem igen válasz esetén a kedvezményt külön kell igényelni!!!
Adatlap beküldésének ideje:	
Szülő aláírása:	

Dietetikus tölti ki	
Dietetikailag biztosítható	igen / nem
Diéta fajtája:	
Első szolgáltatási nap:	
Szakorvosi igazolás fajtája:	
Szakorvosi igazolás dátuma:	
Szakorvosi igazolás dátuma:	
Dátum:	
Dietetikus aláírása:	

Közétkeztetési Ellátó Szervezet tölti ki		
Diétás szolgáltatás megszüntetésének időpontja:	Dietetikus aláírása:	Dátum:
Diétás szolgáltatás megszüntetésének oka:		