

.....
pieczętka Zamawiającego

ZESTAWIENIE ŻYWNOŚCIOWE ŚNIADANIA / OBIADU / KOLACJI* NA DZIEŃ

Lp	Nazwa oddziału	Dieta I	Dieta II	Dieta III	Dieta IV	Dieta V	Dieta VI	Dieta VII	Dieta VIII	Dieta IX	Dieta X	Dieta XI	Dieta XII	Dieta XIII	Dieta XIV	Dieta XV	Dieta XVI	Dieta XVII	Dieta XVIII	Suchy prowiant
		Podstawowa	Łatwo strwna	Łatwo strawna z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów 3 posiłki	Łatwo strawna z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów 5 posiłków	Łatwo strawna z ograniczeniem tłuszczu	Łatwo strawna z ograniczeniem substancji pobudzających wydzielanie soku żołądkowego	Łatwo strawna bogatobiałkowa	Łatwo strawna niskobiałkowa	Łatwo strawna o zmiennej konsystencji papkowata	Łatwo strawna o zmiennej konsystencji płynna	Łatwo strawna o zmiennej konsystencji płynna wzmocniona	Łatwo strawna o zmiennej konsystencji do żywienia przez zgłębnik lub przetokę	Bezglutenowa	Kleikowa	Bezmleczna	Bogatoresztkowa	Ciężarnych i karmiących	Inna stosowana na zlecenie lekarza (wpisać jaka)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	oddział chorób wewnętrznych - odcinek męski																			
2	oddział chorób wewnętrznych - odcinek żeński																			
3	oddział chirurgii ogólnej																			
4	oddział ortopedii i traumatologii narządu ruchu																			
5	oddział ginekologiczno-porodowy z salą porodową																			
6	oddział dziecięcy																			
7																				

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis przedstawiciela Zamawiającego)

