



Diætskema

Borgers navn:

Afdeling/hus-nr:

Dato:

Begrundelse for diæten:

Allergi _____

Kan ikke lide _____

Morgenmad	Mængde	Husk at

Mellemmåltid/Kaffe

Frokost	Mængde	Husk at

Mellemmåltid/Kaffe	Mængde	Husk at

Aftensmad	Mængde	Husk at

Mellemmåltid/Kaffe	Mængde	Husk at

Skemaet skal sættes i ernæringsmappen i køkkenet.

Der skal mailes en kopi til produktionsansvarlig Anne-Mette mail:ameni@odsherred.dk eller Bodil Nielsen boni43s@odsherred.dk