

## Zapotrzebowanie na posiłki dla Pacjentów

Oddział: .....

Data: .....

NAZWA POSIŁKU	NAZWA I KOD DIETY															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Razem	UWAGI
Śniadanie																
Obiad																
Kolacja																
Dodatki																

Sokołowski 175/2025

.....  
Pieczęć i podpis Pielęgniarki Oddziałowej

## Zapotrzebowanie na posiłki dla Pacjentów

Oddział: .....

Data: .....

NAZWA POSIŁKU	NAZWA I KOD DIETY															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Razem	UWAGI
Śniadanie																
Obiad																
Kolacja																
Dodatki																

Sokołowski 175/2025

.....  
Pieczęć i podpis Pielęgniarki Oddziałowej

Nazwa diety	Kod diety
Dieta podstawowa	1
Dieta łatwostrawna	2
Dieta łatwostrawna z ograniczeniem tłuszczu	3
Dieta łatwostrawna z ograniczeniem substancji pobudzających wydzielanie soku żołądkowego	4
Dieta bogatoresztkowa	5
Dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów	6
Dieta o kontrolowanej zawartości kwasów tłuszczowych	7
Dieta ubogoenergetyczna	8
Dieta bogatobiałkowa	9
Dieta niskobiałkowa	10
Dieta eliminacyjna	11
Dieta papkowata	12
Dieta płynna	13
Dieta płynna wzmocniona	14

Bezjajeczna	JA
Bezglutenowa	GL
Bezlaktozowa	LA
Bezmleczna	ML
Wegetariańska	WE
Dodatek drugiego śniadania	S
Dodatek podwieczorku	P
Dodatek drugiej kolacji	K

Nazwa diety	Kod diety
Dieta podstawowa	1
Dieta łatwostrawna	2
Dieta łatwostrawna z ograniczeniem tłuszczu	3
Dieta łatwostrawna z ograniczeniem substancji pobudzających wydzielanie soku żołądkowego	4
Dieta bogatoresztkowa	5
Dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów	6
Dieta o kontrolowanej zawartości kwasów tłuszczowych	7
Dieta ubogoenergetyczna	8
Dieta bogatobiałkowa	9
Dieta niskobiałkowa	10
Dieta eliminacyjna	11
Dieta papkowata	12
Dieta płynna	13
Dieta płynna wzmocniona	14

Bezjajeczna	JA
Bezglutenowa	GL
Bezlaktozowa	LA
Bezmleczna	ML
Wegetariańska	WE
Dodatek drugiego śniadania	S
Dodatek podwieczorku	P
Dodatek drugiej kolacji	K