**ME 7.5.-1. MINŐSÉGIRÁNYÍTÁSI ELJÁRÁS 12. MELLÉKLET**

|  |  |
| --- | --- |
|   | **ADATLAP** **DIÉTÁS ÉTKEZÉST IGÉNYLŐ FOGYASZTÓRÓL**  |

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

|  |
| --- |
| **Étkezést igénylő/Gondviselő tölti ki:**  |
| Fogyasztó neve\*:   | Születés ideje\*:   |
| Intézmény megnevezése\* (óvoda, iskola):  |
| Diagnózis, igényelt diéta megnevezése: Allergénre való reakció súlyossága: enyhe/közepes/súlyos Tünetek: Igényelt étkezések száma/nap\*:  |
| Étkezést igénylő/Gondviselő neve és elérhetősége (e-mail cím, telefonszám):    |
| Jelen adatlap kitöltésével és aláírásával hozzájárulok, hogy a Szolgáltató az általam megadott adatokat kezelje és nyilvántartsa az EU 2016/679 rendelete (általános adatvédelmi rendelet- GDPR) alapján. Tájékoztatjuk Önt arról, hogy az adatok kezeléséhez adott hozzájárulását bármikor visszavonhatja, ebben az esetben az adatait töröljük, de ekkor a szolgáltatás teljesítésére a továbbiakban nincs módunk.  |
| Adatlap beküldésének időpontja:  | Étkezést igénylő/Gondviselő aláírása:  |

|  |
| --- |
| **Prizma-Junior Zrt. (Szolgáltató) tölti ki**  |
| Dietetikus véleménye/javaslata:   |
| Ellátó üzem:  | Dátum (első szolgáltatási nap):   | Dietetikailag **biztosítható/ nem biztosítható**  |
| Diéta fajtája\*:  | Diéta betűkódja\*: Diétás/Érzékeny   |
| Szakorvosi igazolás fajtája:  | Szakorvosi igazolás dátuma:  |
| Szakorvosi igazolás fajtája:  | Szakorvosi igazolás dátuma:  |
| **Dietetikus aláírása:**  | **Dátum:**  |
| Szolgáltatásmenedzsment átvette  | Dátum:  | Aláírás:  |
| Szolgáltatásmenedzsment átvette  | Módosítás dátuma:  | Aláírás:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fogyasztó azonosító kódja:  | Dátum:  | Beállító aláírása  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diétás szolgáltatás megszüntetésének időpontja:  | Dietetikus aláírása:  | Dátum:  |
| Diétás szolgáltatás megszüntetésének oka:  |  |  |
| Szolgáltatásmenedzsment osztály átvette  | Aláírás:  |  | Dátum:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adatok (ld.\*) átadása ellátó intézmény és üzem felé megtörtént.  | Dietetikus aláírása:  |  | Dátum:  |

***diétás étkezést igénylő adatlap\_frissített\_2019. 10. 01..***