

Nimi _____ Syntymäaika _____

Yksikkö _____ Ryhmäkoti _____

Tarpeettomia ruokailuun liittyviä rajoituksia, kuten perusteetonta erityisruokavaliota, tulee välttää ja ikääntyneitä kannustetaan syömään mahdollisimman monipuolisesti. Erityisruokavaliot valmistetaan lääkärintodistuksen mukaisesti. Lääkärintodistus pyydetään, jotta voidaan varmistaa, ettei ruokavaliosta jätetä turhaan tärkeitä ravintoaineiden lähteitä pois, esim. maito- ja lihatuotteet. Asukkaan henkilökohtaiset toiveet ja mieltymykset eivät ole peruste erityisruokavaliolle. Lomake koskee pysyvää erityisruokavaliota tai ruoka-allergioita, jotka aiheuttavat vakavia oireita

PYSYVÄ ERITYISRUOKAVALIO/ Lääkärintodistus	☐ Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi) ☐ Maito-allergia ☐ Keliakia ☐ Vilja-allergia (seuraavassa kohdassa tarkennus) ☐ Laktoosi
ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ/ Terveystoimittajan/ Lääkärintodistus	Ruoka-aineet, jotka aiheuttavat vaikeita oireita: (esim. ripuli, astman paheminen, hengitysoireet, oksentelu, vaikeat vatsakivut) _____ _____ _____ _____ _____ ☐ Adrenaliiniruiske varalääkkeenä ☐ Saattaa sisältää tuotteet käyvät
MUU RUOKAVALIO/ ei lääkärintodistusta Lomakkeessa tulee olla joko täysikäisen tai huoltajan/omaisen allekirjoitus. Lisäksi alle 18-vuotiaan ilmoituksen tarkistaa ja allekirjoittaa terveydenhoitaja	KASVISRUOKAVALIO ☐ Vegaaninen (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi) ☐ Lakto-ovo (kasvisruokavalio maitotaloustuotteet ja kananmuna sopii) ☐ Kasvisruokavalio (käytetään lisäksi kalaa) ☐ Kasvisruokavalio (käytetään lisäksi kanaa) USKONNOLLINEN RUOKAVALIO ☐ Sianlihaton ☐ Veretön ☐ Ei naudanlihaa
ALLEKIRJOITUS Nimenselvennys	Lääkärin/ravitsemusterapeutin/terveydenhoitajan allekirjoitus, nimenselvennys ja leima Voimassa alkaen ____/____ 20____ Selvitystä ei tarvitse uusaa, jos on keliakia, laktoositon ruokavalio tai diabetes