



Kérjük a szolgáltató részére szkennelve elküldeni a szakorvosi igazolás másolatával együtt a **dietaigenyles@foodlike.hu** email címre, vagy a túloldalon jelzett postai címre.

Diétás étkező adatai

Vezetéknév:

Keresztnév:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Telefonszáma:

E-mail címe:

Intézménye neve:

Intézménye címe:

Gyermekek esetén osztálya, csoportja:

Igényelt étkezések (pl. ebéd):

Diétaszolgáltatás igényelt kezdő időpontja:

(A diétaszolgáltatás tényleges kezdőidőpontja ettől eltérhet!)

Nyilatkozatok

Alulírott (igénylő / szülő / gondviselő) nyilatkozom, hogy amennyiben a diétát igénybevevő állapotában, illetve az általam megadott adatokban bármilyen változás következik be, arról a szolgáltatót köteles vagyok haladéktalanul írásban tájékoztatni.*

Alulírott (igénylő / szülő / gondviselő) tudomásul veszem, hogy olajos magvak (mogyoró, dió, szezámmag stb.) allergia esetén tudomásul veszem, hogy a diétás főzőkonyhákban nyomokban olajos magvakat (mogyoró, dió, szezámmag stb.) tartalmazó élelmiszerek is megtalálhatók.*

Adatkezelési hozzájárulás

Alulírott (igénylő / szülő / gondviselő) hozzájárulok, hogy a FoodLike a megadott adatokat nyilvántartási célból kezelje.*

* Nyilatkozat hiányában diétát nem áll módunkban szolgáltatni.

Kelt,

.....

Dátum

Aláírás, igénylő / szülő / gondviselő



Kedves Érdeklődő!

Az FoodLike étkezési lehetőséget biztosít a közétkeztetésben a speciális étrendet igénylők számára. Kérjük, az alábbi tájékoztatóban foglaltak alapján töltse ki a diétaigénylő lapot, és mellékelje a szakorvosi igazolást speciális étrendigénye esetén.

A helyes diétaszolgáltatáshoz dietetikusaink az alábbi nyomtatványokat kérik Öntől, mely alapján besorolják a megfelelő diétacsoportba:

1. Kitöltött diétaigénylő lap

2. Aláírt nyilatkozatok, hozzájárulás

3. Szakorvosi igazolás

A fénymásolat tartalmazza az alábbiakat:

- Szakorvos neve, szakterülete (37/2014 EMMI rendelet alapján), elérhetőség
- Igénybevevő neve, adatai
- Diéta pontos meghatározása
- Diéta alkalmazásának várható időtartama
- Az igazolás 1 évnél ne legyen régebbi, kivéve, ha a szakorvos ráírta, hogy a betegség élethosszig fennáll, és kontrollra nincs szükség

A fenti dokumentumokat a **dietaigenyles@foodlike.hu** e-mail címre kérjük eljuttatni, vagy postai úton a FoodLike Hungary Kft. – Dietetikai osztály, 2737 Ceglédbercel, Petőfi u. 6. címre elküldeni.

Diétaigénylését online felületünkön is benyújthatja, részletek:

www.foodlike.hu

Fontos információ!

A hiánytalanul benyújtott diétaigény esetén a kérelmezéstől számított legfeljebb 10 munkanapon belül tudjuk biztosítani az előírt étrendet. Amennyiben megadja e-mail címét, a diétaigénylés feldolgozásáról visszajelzést küldünk.

További kérdés esetén kérjük, vegye fel velünk a kapcsolatot elérhetőségeink egyikén.

foodlike.hu

facebook.com/Foodlike-Hungary