



Specialkost för personer med allergi på särskilt boende

Enhet: _____

Avdelning: _____ Rums nr: _____ Initial på kund: _____

Kontaktperson: _____

Beställningen gäller från och med: _____ Ändrad/Avslutad: _____

Specialkost, allergi mot:

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mjölprotein | <input type="checkbox"/> Fisk | |
| <input type="checkbox"/> Sojaprotein | <input type="checkbox"/> Annan böna, ärtor, linser vilken? _____ | |
| <input type="checkbox"/> Ägg | <input type="checkbox"/> Gluten | |
| <input type="checkbox"/> Tomat | <input type="checkbox"/> Tål kokt tomat | <input type="checkbox"/> Tål i krydda etc |
| <input type="checkbox"/> Morot | <input type="checkbox"/> Tål kokt morot | <input type="checkbox"/> Tål i krydda etc |
| <input type="checkbox"/> Paprika | <input type="checkbox"/> Tål kokt paprika | <input type="checkbox"/> Tål i krydda etc |

Laktosintolerans, **välj 1** av alternativen:

- Endast laktosfri dryck
- Laktosfri dryck och laktoslåg mat (max 3g laktos/portion)

Specialkost, etiska och kulturella skäl:

- Vegetarisk mat, mjölk och ägg ingår
- Vegetarisk mat, mjölk, ägg och fisk ingår
- Vegetarisk mat, mjölk, ägg, fisk och kyckling ingår
- Vegansk mat
- Äter inte griskött
- Annat: _____

Övrigt: _____
