|  |  |
| --- | --- |
| **KKI GAESZ**  8500 Pápa, Anna tér 10.  Tel.: 0689/324-082  **ADATLAP**  **DIÉTÁS ÉTKEZÉST IGÉNYLŐ SZEMÉLYRŐL** | Iskola (intézmény) neve:  címe:  osztály/csoport: |

|  |  |
| --- | --- |
| Tanuló/gyermek neve: |  |
| Születés ideje: |  |
| Szülő, gondviselő neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| Értesíthető hozzátartozó neve, napközbeni elérhetősége (mobiltelefon száma): |  |
| Diagnózis alapján **tartós betegnek számít-e** (orvos szakértői igazolással alátámasztott-e)? | **igen** **nem**    „igen” válasz esetén a normatív kedvezményre való jogosultságot külön kell igényelni !!!! |
| [[1]](#footnote-1)Kezelőorvos, szakorvos részéről a diagnózis alapján tett **táplálkozási javaslat jól olvasható módon**  (aláírás, orvosi bélyegző száma, amely alapján ellenőrizzük a javaslattevői jogosultságot, **nem fogadható el más szakorvos javaslata):**  Diagnózis BNO kód: ………………………………………….......  Táplálkozási javaslat: ……………………………………………… | |

1. ***\*37/2014. (IV. 30.) EMMI rendelet 2.§ (1) bek.22.pont szerint:***

   **szakorvos:**

   endokrinológia és anyagcsere-betegségek ráépített szakképesítéssel rendelkező szakorvos,

   gasztroenterológia alap szakképesítéssel rendelkező szakorvos,

   diabetológiai szakorvos licenccel rendelkező szakorvos,

   allergológia és klinikai immunológia ráépített szakképesítéssel rendelkező szakorvos; [↑](#footnote-ref-1)