|  |  |
| --- | --- |
| **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)