



Aufzeichnungsvorlage

Ziel und Zweck

Mit diesem Dokument werden Ernährungswünsche, Nahrungsunverträglichkeiten und Allergien dokumentiert. Damit wird sichergestellt, dass es keine Ernährungsfehler gibt.

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
um uns bestmöglich auf Ihre Wünsche einstellen zu können, nennen Sie uns bitte die gewünschte
Verpflegungsart sowie vor allem auch eventuelle Allergien / Unverträglichkeiten.

Ich möchte folgende Verpflegung

- Normalkost vegetarisch vegan ohne Schweinefleisch

Unverträglichkeiten / Allergien

Bitte in der folgenden Liste ankreuzen bzw. eintragen, welche Lebensmittel Sie NICHT vertragen:

Glutenhaltiges Getreide:

- Weizen Roggen Gerste Hafer Dinkel
- Ich möchte mein Essen komplett ohne glutenhaltiges Getreide.

Schalenfrüchte/Nüsse:

- Mandel Haselnuss Walnuss Cashewnuss
- Paranuss Pekannuss Pistazie Makadamianuss
- Sonstige _____
- Ich möchte mein Essen komplett ohne o.g. Schalenfrüchte/Nüsse.

Fisch:

- Folgende Arten: _____
- Ich möchte mein Essen komplett ohne Fisch.

Sonstige Allergene:

- Eier Erdnüsse Lupine Milcheiweiß
- Senf Soja Sellerie Sesamsamen
- Laktose / Milchzucker Schwefeldioxid / Sulfite
- Krebstiere (Krebs, Shrimps, Scampi, Hummer, Languste)
- Weichtiere (Muscheln, Schnecken, Tintenfisch, Seeigel)
- Obst (bitte Sorte/n eintragen): _____
- Gemüse (bitte Sorte/n eintragen): _____
- Gewürze/Kräuter (bitte eintragen): _____
- Weitere Lebensmittel, die ich nicht vertrage (bitte eintragen): _____

- Ich vertrage alles.

Name, Vorname: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____