

Dietetikai dokumentáció			
Beteg neve	Neme: férfi / nő		
TAJ		Születési dátum	
Osztály/Szakrendelés		Kórterem/ágy	
Kezelőorvos			
Tápláltsági állapot rizikószűrés			
Szűrést végző neve		Beosztása	
Rizikószűrés dátuma		Elvégzett szűrés	
Értékelés (malnutr. kockázat)			
Malnutríció oka/kórfolyamat			
Tápláltsági felméréshez antropometriai adatok			
Megmért testmag. (cm)		Megmért testt. (kg)	
BMI (kg/m2)		Derékkörfogat (cm)	
+/- Testt. vált./1-6 hó (kg)		Test.vált %	
Megjegyzés			
Tápláltsági állapot felmérés			
Felmérés indoka		Felmérés dátuma	
Orvosi diagnózis(ok)			
Ételallergia/intolerancia			
Otthoni diéta/étrend			
Elrendelt diéta			
Korábbi táplálk. irányzatok			
Gyógyszer interakció			
Tápl. ható dg. elj./vizsg./beav.			
Orvosi terápia			
Laborparaméterek			
Táplálkozásra vonatkozó információk			
Szocioökonómai háttér			
Együttműködési hajlandóság			
Fogazat, rágás, nyelés			
Széklet			
Étkezések száma/nap			
Étkezések jellege			

Kedvelt ételek			
Került/panaszt okozó étel			
Étrend-kiegészítők			
Folyadékbevitel		Koffein	
Alkohol/drogfogyasztás		Dohányzás (szál/n)	
Munkavégzés jellege		Fizikai akt.(szab.idő)	
Táplálási intervenció/terápia/kontroll			
Energia- és tápanyagszükséglet (választható)			
E-szükséglet (kcal/nap)		Fehérje (g vagy %)	
Zsír (g vagy %)		Szénhidrát (g vagy %)	
Táplálási terv			
Táplálás módja 1		Időtartam:	
Megjegyzés			
Táplálás módja 2		Időtartam:	
Megjegyzés			
Dietetikai intervenció/terápia (kötelező)			
Diéta/étrend (EDR)		Diéta/étrend (EDR)	
Diéta/étrend (EDR)		Diéta/étrend (EDR)	
Diéta változás 1	Időpontja:		
Diéta változás 2	Időpontja:		
Dietetikai tanácsadás			
1. alkalom jellege		Időpont:	
Dietetikai tevékenység			
Átadott írásos anyag/kódja			
2. alkalom jellege		Időpont:	
Dietetikai tevékenység			
Átadott írásos anyag/kódja			
Dietetikai zárójelentés			
Kórházi tartózkodás alatti diéta/étrend			
Kórházi távozást követő diéta/étrend; javaslatok			
Város, dátum:.....			
Beteg/Hozzá tartozó aláírása:		Dietetikus aláírása:	