

Förnya recept på nutritionsprodukter

Förfrågan gäller:

- sondnäring
- övriga nutritionsprodukter/näringsdrycker/förtjockningsmedel

Ange din nuvarande vikt:

Har du gått upp eller ner i vikt de senaste månaderna?

Ange i så fall hur mycket.

Övrig information, t.ex. toleransproblem, önskemål om smaker etc.

Personuppgifter:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Ev annan kontaktperson:

Namn: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Skriv ut blanketten, fyll i och skicka den till:

Vuxenhabiliteringen
Box 1223
351 12 Växjö

Eller lämna i receptionen: J F Liedholms väg 12, 352 57 Växjö.