

Det här äter jag

- Jag äter "vanlig" mat
- Jag äter konsistensanpassad mat
- Jag har kosttillägg/berikning, sort: _____ mängd: _____
- Jag har sondnäring, total mängd/dygn: _____
- Jag får extra vätska, total mängd/dygn: _____
- Jag äter specialkost, från och med datum: _____

Dietist: _____

Jag är allergisk mot: _____

Jag är överkänslig för: _____

Bra att veta mer: _____
