



VARBERGS
KOMMUN

Kostintyg

Utfärdat av sjuksköterska

Beställningen gäller fr.o.m.

t.o.m.

Namn:.....Personnummer:

:

Kontaktperson:.....Telefon:

Särskilt boende. Boende/avdelning:.....

Ordinärt boende. Hemtjänst:

LSS:

Ordinerad kost (kryssa i aktuell ruta för specialkost)

Standardkost för äldre (Serviceförvaltningens kök särskilt boende)

A-kost (matdistribution ordinärt boende)

E kost (matdistribution ordinärt boende)

Konsistensanpassad kost

Hel

Grov paté

Timbal

Gelé

Flytande

Tjockflytande

Specialkost

PR kost, proteinreducerad

Fettreducerad

Laktosfri

Mjolkproteinfri

Glutenfri

Vegetarisk

Födoämnesintolerans (ex minus ägg, soja eller annat):

Annan avvikande kost (ex minus fläskkött pga religiösa skäl):

Kosten ordinerad av (namnunderskrift)

Datum

Sjuksköterska lämnar intyget till vårdpersonal som vid första beställning skickar/faxar intyget till kök eller matdistributör. Ordinerad kost ska följas upp regelbundet.