Kuva, joka sisältää kohteen Fontti, teksti, logo, Grafiikka

Kuvaus luotu automaattisesti

**Erityisruokavaliolomake**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Selvitys erityisruokavaliosta Päiväys:       /       /  Lomake koskee pysyvää erityisruokavaliota tai ruoka-allergioita, jotka aiheuttavat vakavia oireita.  Lomake täytetään terveydenhoitajan, lääkärin tai ravitsemusterapeutin kanssa. Uskonnollisessa ruokavaliossa riittää huoltajan tai täysi-ikäisen allekirjoitus. Ruoka-allergioiden osalta lomake tulee päivittää tilanteen muuttuessa. Tarjottava ruoka on laktoositonta. Allekirjoittamalla ja palauttamalla lomakkeen huoltaja antaa luvan tietojen käyttämiseen varhaiskasvatuksessa/koulussa/iltapäiväkerhossa ja ateriapalveluissa sekä näiden tietojärjestelmissä. Mikäli vain terveydenhuollonammattilainen täyttää lomakkeen, huoltajaa tulee informoida tiedon jakamisesta. | | | | |
| **Ruokailijan tiedot** | Nimi | | | Syntymäaika |
|  | Varhaiskasvatuspaikka/koulu | | | Luokka |
|  | Huoltaja | | | Puhelin |
| **Pysyvä erityisruokavalio**  Terveydenhoitaja/lääkäri/  ravitsemusterapeutti täyttää | Diabetes  Liitteenä ateriasuunnitelma  Keliakia  **ei** **käytä** gluteenitonta kauraa | | | |
| **Pysyvä eettinen tai uskonnollinen ruokavalio**  Ei vaadita todistusta. Huoltajan allekirjoitus riittää. | Kasvisruokavalio (sisältää maitotaloustuotteita ja kananmunaa)  syö kalaa  syö broileria ja kalkkunaa  ei veriruokia  ei sisäelimiä  ei sianlihaa  ei naudanlihaa | | | |
| **Vuosittain tarkastettava ruoka-aineallergia tai muu välttämisruokavalio**  Terveydenhoitaja/lääkäri/  ravitsemusterapeutti täyttää | Adrenaliiniruiske varalääkkeenä | | | |
|  | Kielletyt ruoka-aineet, jotka aiheuttavat vakavia oireita | | | |
|  | Kirjaa tähän ne ruoka-aineet, jotka edellä mainituista aiheuttavat anafylaksian | | | |
|  | saa käyttää ”saattaa sisältää” tuotteita  sietää kypsennettynä:  saa käyttää mausteena/tärkkelyksenä:  sietää siitepölyajan ulkopuolella (loka-helmikuu): | | | |
| **Vegaani**  Terveydenhoitaja/lääkäri/  ravitsemusterapeutti täyttää | Vegaaniruokavalio | | Maitoa korvaava ruokajuoma  soijajuoma  kaurajuoma | |
| **Muuta huomioitavaa** | Ruokajuoma laktoositon maito | | | |
| **Lisätiedot** |  | | | |
| **Ammattilaisen tiedot** | Lääkärin/ravitsemusterapeutin/terveydenhoitajan allekirjoitus, nimenselvennys | | | |
| **Erityisruokavalion voimassaoloaika** | Voimassa alkaen | Voimassa asti | | |
| **Ruokailijan tai alle 18-vuotiaan huoltajan tiedot** | Päiväys        /       / | Allekirjoitus ja nimenselvennys | | |
| **Lomakkeen palautus**  **Varhaiskasvatusruokailu:** Varhaiskasvatuksen henkilöstölle, joka toimittaa lomakkeen kohteen keittiölle.  **Kouluruokailu:** Oman koulun keittiölle.  Huoltajan vastuulla on erityisruokavaliotietojen toimittaminen sekä ajan tasalla pitäminen. Palauttamalla ja allekirjoittamalla lomakkeen huoltaja antaa luvan kyseisten tietojen käyttöön ryhmissä/koulussa sekä keittiöllä. Tiedot kirjataan ateriapalvelun tuotannonohjaus järjestelmä Jamixiin sekä varhaiskasvatuksen asiakkailla myös eVaka järjestelmään. | | | | |