



**BORANG PESANAN DAN SERAHAN MAKANAN
JABATAN DIETETIK DAN SAJIAN
HOSPITAL**

TARIKH: _____

NAMA WAD: _____

BIL	R/N PESAKIT	NO. KATIL	NAMA PESAKIT	JENIS DIET		CATATAN
				Rujuk	Kod Ringkasan Diet	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
JUMLAH KESELURUHAN PESANAN						

KOD RINGKASAN DIET		
1	ND	DIET NORMAL
2	VEG	DIET VEGETARIAN
3	CLD	DIET CECAIR JERNIH
4	NLD	DIET MINUMAN BERKHASIAT
5	BD	DIET KISAR
6	PD	DIET BUBUR CAMPUR
7	MD	DIET CINCANG
8	SD	DIET LEMBUT
9	DD	DIET DIABETIK
10	HPD	DIET TINGGI PROTEIN
11	LPD	DIET RENDAH PROTEIN
12	LFD	DIET RENDAH LEMAK
13	LCD	DIET RENDAH KOLESTEROL
14	LSD	DIET RENDAH GARAM
15	HPTD	DIET TINGGI POTASIMUM
16	LPTD	DIET RENDAH POTASIMUM
17	LVKD	DIET RENDAH VITAMIN K
18	LCD	DIET RENDAH KUPRUM
19	HFD	DIET TINGGI SERAT
20	LFRD	DIET RENDAH SERAT/ RESIDU
21	LPND	DIET RENDAH PURIN
22	IROD	DIET RENDAH OXALAT
23	LSLD	DIET RENDAH SALICYLATE
24	LFRD	DIET TANPA LAKSTOSA
25	GFD	DIET TANPA GLUTEN

MAKLUMAT PEMESAN (PIHAK WAD)	MAKLUMAT PENERIMA MAKANAN (PIHAK WAD)				
Tandatangan :	Waktu Hidangan	Sarapan	Makan Tengah Hari	Minum Petang	Makan Malam
Nama Pegawai :	Tandatangan				
Cop Jawatan :	Nama Pegawai				
	Jawatan				
	Masa				

TINDAKAN JABATAN DIETETIK DAN SAJIAN	
PENGESAHAN PENERIMA PESANAN	PENGESAHAN PENYERAHAN MAKANAN
Tandatangan :	Tandatangan :
Nama Pegawai :	Nama Pegawai :
Cop Jawatan :	Cop Jawatan :
Masa Terima :	Masa Terima :