



SENIOR RESIDENCE

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino**MONITORAGGIO OCCASIONALE
ALIMENTAZIONE**

Cod. INF 19

Rev. 01

Pagina 1 di 1

Ospite sig./ra

.....

Gli operatori dovranno registrare tutto quanto l'Ospite avrà mangiato e bevuto nella
giornata di / /

Cibo

Colazione		OSS
Spuntino		OSS
Pranzo		OSS
Spuntino		OSS
Cena		OSS
Dopo Cena		OSS

Altro (Acqua, vino, caffè, bevande zuccherate, gelati , extra – assunti al di fuori dei pasti programmati)

mattino		OSS
		OSS
		OSS
pomeriggio		OSS
		OSS
		OSS

Per emissione

Torino li / /

La I.P.

Per presa visione

Torino li / /

La Capo Sala.