

# Tájékoztató

közétkeztetéshez



eatrend

## Kedves Érdeklődő!

Az **eatrend** étkezési lehetőséget biztosít a közétkeztetésben a speciális étrendet igénylők számára. Kérjük, az alábbi tájékoztatóban foglaltak alapján töltsse ki a diétaigénylő lapot, és mellékelje a szakorvosi igazolást speciális étrendigénye esetén.

A helyes diétaszolgáltatáshoz dietetikusaink az alábbi nyomtatványokat kéri Öntől, mely alapján besorolják a megfelelő diétacsoportba:

- **KITÖLTÖTT DIÉTAIGÉNYLŐ LAP** (a tájékoztató mellékletében található)
- **ALÁÍRT NYILATKOZATOK, HOZZÁJÁRULÁS** (a tájékoztató mellékletében található)
- **SZAKORVOSI IGAZOLÁS** fénymásolata, mely tartalmazza a következőket:
  - szakorvos neve, szakterülete (37/2014 EMMI rendelet alapján), elérhetősége
  - igénybevevő neve, adatai
  - diéta pontos meghatározása
  - diéta alkalmazásának várható időtartama
  - **az igazolás 1 évnél ne legyen régebbi** (kivéve, ha a szakorvos ráírta, hogy a betegség élethosszig fennáll, és kontrollra nincs szükség).

A kézzel, vagy házi orvos által írt, esetleg rossz minőségű fénymásolt igazolásokat sajnos nem áll módunkban elfogadni.

**A fenti dokumentumokat a [dietaigenyles@eatrend.hu](mailto:dietaigenyles@eatrend.hu) e-mail címre kérjük eljuttatni, vagy postai úton az Eatrend Kft. - dietetikai osztály, 2737 Ceglédbercel, Petőfi u. 6. címre elküldeni.**

**Diétaigénylését online felületünkön is benyújthatja** (kivéve a győri régióban):  
[www.eatrend.hu/dietas\\_etkezes](http://www.eatrend.hu/dietas_etkezes)

### FONTOS!

A hiánytalanul benyújtott diétaigény esetén a kérelmezéstől számított **legfeljebb 10 munkanapon belül** tudjuk biztosítani az előírt étrendet.

Amennyiben megadja e-mail címét, a diétaigénylés feldolgozásáról visszajelzést küldünk.

**További kérdés esetén kérjük, vegye fel velünk a kapcsolatot elérhetőségeink egyikén:**

[www.eatrend.hu](http://www.eatrend.hu)

[facebook.com/eatrend.magyarország](https://facebook.com/eatrend.magyarország)



# Diétaigénylő lap



közétkeztetéshez

Kérjük a szolgáltató részére scannelve elküldeni a szakorvosi igazolás másolatával együtt a **dietaigenyles@eatrend.hu** email címre, vagy a túloldalon jelzett postai címre.

## Diétás étkező adatai

Neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

Intézménye neve: \_\_\_\_\_

Intézménye címe: \_\_\_\_\_

Gyermek esetén osztálya, csoportja: \_\_\_\_\_

Igényelt étkezések (pl. ebéd): \_\_\_\_\_

Diétaszolgáltatás igényelt kezdő időpontja: \_\_\_\_\_

(A diétaszolgáltatás tényleges kezdőidőpontja ettől eltérhet!)

## Nyilatkozatok:

Alulírott ..... (igénylő/szülő/gondviselő) nyilatkozom, hogy amennyiben a diétát igénybevevő állapotában, illetve az általam megadott adatokban bármilyen változás következik be, arról a szolgáltatót köteles vagyok haladéktalanul írásban tájékoztatni.\*

Olajos ma (mogyoró, dió, szezám, stb.) allergia esetén alulírott ..... (igénylő/szülő/gondviselő) tudomásul veszem, hogy a diétás főzőkonyhákban nyomokban olajos magvakat (mogyoró, dió, szezám, stb.) tartalmazó élelmiszerek is megtalálhatók.\*

## Adatkezelési hozzájárulás:

Alulírott ..... (igénylő/szülő/gondviselő) hozzájárulok, hogy az Eatrend a megadott adatokat nyilvántartási célból kezelje.\*

Az adatok kezelése csak a nyilvántartás és a megfelelő diétaszolgáltatás céljára vonatkozik.

\*Nyilatkozat hiányában diétát nem áll módunkban szolgáltatni.

Kelt: .....

.....

aláírás  
igénylő/szülő/gondviselő