

BORANG PESANAN MAKANANJABATAN DIETETIK DAN SAJIAN
HOSPITAL BINTULU

TARIKH: NAMA WAD: EXT WAD:

BIL	R/N PESAKIT	NO. KATIL	JENIS DIET Rujuk Kod Ringkasan Diet		MAC (ND) (✓)	CATATAN
			Umur <1 Tahun (Dieta tanpa garam)	Umur ≥ 1 Tahun		
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						
26						
JUMLAH KESELURUHAN PESANAN						

KOD RINGKASAN DIET		
1	ND	NORMAL DIET
2	VGD	VEGETARIAN DIET
3	SD	SOFT DIET
4	BD	BLENDED DIET
5	HPD	HIGH PROTEIN DIET
6	LPD	LOW PROTEIN DIET (PRE-DIALYSIS)
7	LSD	LOW SALT DIET
8	DD	DIABETIC DIET
9	LKD	LOW POTASSIUM DIET
10	LPhD	LOW PHOSPHATE DIET
11	LPr	LOW PURINE DIET
12	WD	WARFARIN DIET (LOW VITAMIN K)
13	HFD	HIGH FIBER DIET
14	LRD	LOW RESIDUE DIET
15	LVK	LOW VITAMIN K DIET / WARFARIN DIET
16	MAC	MOTHER ACCOMPANY CHILD DIET
17	CD 1	CHILD DIET (MIXED PORRIDGE)
18	CD 2	CHILD DIET (ND)
19	PENAN	PENAN FAMILY - COUNTHEAD (MAX 3)
20	NGF	NASOGASTRIC TUBE FEEDING
21	NBM	NIL BY MOUTH

Rujukan: Prosedur Operasi Standard, Pengurusan Perkhidmatan Makanan (Penjagaan Kesihatan) Secara *Inhouse*, KKM

Dipesan oleh:

.....
Nama Penuh & Cop Jawatan

Tarikh / Masa Pesanan:

Tindakan Jabatan Dietetik dan Sajian:

Diterima Oleh:
Tarikh: