

Mat- och vätskelista

SUS Nutitionsnätverk i Lund och Malmö, februari 2017

Patient: _____ Säng: _____ Datum: _____ Vårdplan finns: Ja Nej
 Kosttyp: A E Övr: _____
 Registreringen görs från kl _____ till _____ Registreringen ska avslutas den _____
 Energinivå (kcal): 1600 2100 2800

VÄTSKELISTA Restriktioner:

KI	Vätska	Serverat, ml	Konsumerat, ml	Kcal	g protein
SUMMA			ml	kcal	g

MATLISTA

KI	Mat	Serverat	Konsumerat	Kcal	g protein
	Frukost				
	Mellanmål				
	Lunch förrätt	0 ½ 1	0 ½ 1		
	Lunch varmrätt	0 ¼ ½ ¾ 1	0 ¼ ½ ¾ 1		
	Lunch dessert	0 ¼ ½ ¾ 1	0 ¼ ½ ¾ 1		
	Mellanmål				
	Kvällsmat förrätt	0 ½ 1	0 ½ 1		
	Kvällsmat varmrätt	0 ¼ ½ ¾ 1	0 ¼ ½ ¾ 1		
	Kvällsmat dessert	0 ¼ ½ ¾ 1	0 ¼ ½ ¾ 1		
	Mellanmål				
SUMMA:				kcal	g

VÄTSKEFÖRLUSTER

KI	Volym	KI	Volym	KI	Volym	KI	Volym	KI	Volym
									SUMMA
									ml

INTAG (mat + vätska): _____ kcal _____ g protein
 BEHOV: _____ kcal _____ g protein

SIGN: