

Richiesta di dieta alimentare speciale (Dietoterapia)

Al Servizio Ristorazione scolastica del Comune di Quarrata

Dato che :

Nome Cognome

Nato/a a il

Presenta

sintomatologia

Cutanea / orale Respiratoria Gastroenterologica Anafilassi

Ha eseguito

gli accertamenti RAST PRICK

Sta eseguendo

accertamenti per esclusione

Pertanto è :

Confermata Sospetta/ in accertamento

la DIAGNOSI di

ALLERGIA

INTOLLERANZA a

(se a lattosio specificare se al solo latte o anche latticini)

Intolleranza al glutine / CELIACHIA

MALATTIA METABOLICA : (Specificare)

ALTRO

Si richiede una dieta priva dei seguenti alimenti :

Y	CEREALI	Y	LEGUMI	Y	CARNI	Y	PESCE	Y	FRUTTA	Y	VERDURA
<input type="checkbox"/>	Avena	<input type="checkbox"/>	Ceci	<input type="checkbox"/>	Agnello	<input type="checkbox"/>	Tonno all'olio d'oliva	<input type="checkbox"/>	Albicocca	<input type="checkbox"/>	Asparago
<input type="checkbox"/>	Cous cous	<input type="checkbox"/>	Fagioli	<input type="checkbox"/>	Bovino	<input type="checkbox"/>	Filetti di merluzzo <i>surg</i>	<input type="checkbox"/>	Agrumi	<input type="checkbox"/>	Bietola
<input type="checkbox"/>	Grano	<input type="checkbox"/>	Fagiolini	<input type="checkbox"/>	Cavallo	<input type="checkbox"/>	Filetti di nasello <i>surg</i>	<input type="checkbox"/>	Anguria	<input type="checkbox"/>	Broccolo
<input type="checkbox"/>	Farro	<input type="checkbox"/>	Fave/favette	<input type="checkbox"/>	Coniglio	<input type="checkbox"/>	Sogliola/platessa <i>surg</i>	<input type="checkbox"/>	Banana	<input type="checkbox"/>	Carciofi
<input type="checkbox"/>	Mais	<input type="checkbox"/>	Lenticchie	<input type="checkbox"/>	Maiale	<input type="checkbox"/>	Salmone <i>surg</i>	<input type="checkbox"/>	Ciliegia	<input type="checkbox"/>	Carota
<input type="checkbox"/>	Miglio	<input type="checkbox"/>	Piselli	<input type="checkbox"/>	Pollo	<input type="checkbox"/>	Calamari /seppie	<input type="checkbox"/>	Cachi	<input type="checkbox"/>	Cetriolo
<input type="checkbox"/>	Riso	<input type="checkbox"/>	Soja	<input type="checkbox"/>	Tacchino	<input type="checkbox"/>	Gamberi	<input type="checkbox"/>	Castagna	<input type="checkbox"/>	Cavolo/i
<input type="checkbox"/>	Orzo	<input type="checkbox"/>	Altro...			<input type="checkbox"/>	Cozze/vongole	<input type="checkbox"/>	Fragola	<input type="checkbox"/>	Cipolla
<input type="checkbox"/>	Kamut			<input type="checkbox"/>	Bresaola	<input type="checkbox"/>	Sardine/accughe	<input type="checkbox"/>	Frutti di bosco	<input type="checkbox"/>	Finocchio
				<input type="checkbox"/>	Prosciutto crudo			<input type="checkbox"/>	Mela	<input type="checkbox"/>	Insalata
				<input type="checkbox"/>	Prosciutto cotto			<input type="checkbox"/>	Melone	<input type="checkbox"/>	Patata
				<input type="checkbox"/>	Mortadella			<input type="checkbox"/>	Pesca	<input type="checkbox"/>	Pomodoro
								<input type="checkbox"/>	Prugna	<input type="checkbox"/>	Peperoni
								<input type="checkbox"/>	Kiwi	<input type="checkbox"/>	Sedano
								<input type="checkbox"/>	Uva	<input type="checkbox"/>	Spinacio
								<input type="checkbox"/>	Pera	<input type="checkbox"/>	Zucca
										<input type="checkbox"/>	Zucchine
Y	UOVO	Y	OLII	Y	FRUTTA a GUSCIO	Y	LATTE	Y	Vari	Y	Altro
<input type="checkbox"/>	In biscotti o dolci	<input type="checkbox"/>	Olio e.v. d'oliva	<input type="checkbox"/>	Mandorle	<input type="checkbox"/>	Latte vaccino	<input type="checkbox"/>	Lievito di birra	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Come alimento	<input type="checkbox"/>	Olio di arachide	<input type="checkbox"/>	Noci	<input type="checkbox"/>	Latte di pecora	<input type="checkbox"/>	Zafferano	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Olio di mais	<input type="checkbox"/>	Arachidi	<input type="checkbox"/>	Yogurt	<input type="checkbox"/>	Ac. Balsamico	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Olio di sesamo	<input type="checkbox"/>	Pistacchi	<input type="checkbox"/>	Burro	<input type="checkbox"/>	Noce moscata	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	Olio di girasole	<input type="checkbox"/>	Nocciole	<input type="checkbox"/>	Formaggi molli	<input type="checkbox"/>	Cioccolata	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	Pinoli	<input type="checkbox"/>	Formaggi stagionati	<input type="checkbox"/>	Erbe arom	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	Anacardi	<input type="checkbox"/>	Grana padano	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	Parmigiano reggiano	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Segue >>>

*Si ricorda che tale indicazione **comporterà l'esclusione, oltre che degli alimenti indicati, anche di tutti i prodotti alimentari** nei quali, tali alimenti sono presenti come ingredienti, nonché di quei prodotti che possano presentarne **tracce di lavorazione**,*

a meno delle seguenti eccezioni :

per la durata di :

data

Firma e timbro del Medico di Famiglia
o dello Specialista
