Наименование отделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_терапевтическое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Порционное требование

На раздаточную на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_12.05.2020г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата: число, месяц, год

палата №1 палата № 2

Иванов И.И. диета № 5 Семенова В.И диета № 5

Сидоров В.А. диета № 15 Михайлова К.И. диета № 15

Петров А.А. диета № 5 Крошкина ВИ. диета № 5

Пенкин В.В. диета № 15 Бунько Р.В. диета № 15

палата № 3 палата № 4

Козлов П.П. диета № 15 Кускова С.С. диета № 5

Жданов С.Б. диета № 7 Мирная Ф.Л. диета № 7

Кубеков Ф.Г. диета № 15 Шарова С.Ю. диета № 15

Перекрут Ю.А. диета № 10 Семенченко В.Ю. диета № 15

палата № 5 палата № 6

Васечкин Р.О. диета № 7 Кубикова Ю.А. диета № 7

Колегов К.Н. диета № 15 Самсоненко Р.М. диета № 10

Фокус Н.Б. диета № 7 Рогова А.Ф. диета № 10

Пацук В.И. диета № 7

всего \_\_\_\_23\_\_\_\_\_ человек

палатная м\с \_\_Сат В.В.\_\_\_ \_\_\_\_Сат\_\_\_\_\_

 ФИО подпись

**Составьте порционное требование на пищеблок ф. № 1-84**

Наименование отделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Порционное требование

На раздаточную на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата: число, месяц, год

палата №1 палата № 2

палата № 3 палата № 4

палата № 5

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

палатная м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО подпись

Наименование отделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Порционное требование

На раздаточную на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата: число, месяц, год

палата №1 палата № 2

палата № 3 палата № 4

палата № 5

всего \_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

палатная м\с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО подпись

**ПОРЦИОННИК ф. № 1-84**

На питание больных «\_12\_» \_\_\_\_\_\_мая\_\_\_\_\_\_\_ 20\_20\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование отделения | Количество больных | Стандартные диеты |
| терапевтическое | 23 | №5 (5чел) | №7 (6чел) | №10 (3чел) | №15 (9чел) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Зав. отделением \_\_\_Пупкин Ф.\_\_\_\_ \_\_\_\_\_Пупкин\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО подпись

Ст. мед. сестра отделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО подпись

мед. сестра диетического отделения \_\_Сат В.В\_\_\_\_ \_\_\_Сат\_\_\_

 ФИО подпись