Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области детский санаторий «Отдых»

**Информационное согласие**

**«О правилах лечебного питания больных, находящихся на санаторно-курортном лечении или медицинской реабилитации в ГБУЗ МО ДС «Отдых»»**

***(В интересах ребенка/ детей)***

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя)

представляя законные интересы несовершеннолетнего (их) ребенка/детей (далее сопровождающий)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

находясь на лечении в ГБУЗ МО ДС «Отдых» по путевке**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Информирован (а), что на период лечения в санатории сопровождаемому(ым) мною ребенку/детям в соответствии с заболеванием назначено следующее лечебное питание:

Ребенок:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **питание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО ребенка)

2. Ознакомлен(а) с перечнем пищевых продуктов, разрешенных и запрещенных для передачи пациентам санатория, условиями и сроками хранения пищевых продуктов в соответствии с Санитарными правилами (СанПиН № 2.3.2.1324-03, №2.1.3.1375-03).

3. Информирован(а) о том, что в случае выявления пищевых продуктов, запрещенных для передачи, пищевых продуктов, с просроченным сроком годности, признаками порчи, гниения, плесени и т.п., указанные продукты подлежат утилизации, как пищевые отходы (СанПиН№ 2.3.2.1324-03,№2.1.3.1375-03).

4. Информирован(а) о том, что действия медицинских работников санатория, при проверке и утилизации пищевых продуктов, регламентированы Санитарными правилами (СанПиН № 2.3.2.1324-03, №2.1.3.1375-03) и направлены на охрану моего здоровья и здоровья сопровождаемого(мых) мною ребенка(детей) и предотвращение возникновения инфекционных заболеваний и отравлений.

5. Мне полностью ясно, что нарушение/несоблюдение предписанных мне и сопровождаемому(ым) мною ребенку (детям)принципов диетотерапии, вида и режима питания, является нарушением санаторного режима.

6. Я предупрежден(а), что в случае выявления нарушений санаторного режима могу быть досрочно выписан(а) из санатория вместе с ребенком (детьми), чьи законные интересы я представляю.

**Перечень пищевых продуктов, запрещенных для хранения и передачи пациентам**

**ГБУЗ МО ДС «Отдых»**

**(СанПиН № 2.3.2.1324-03,№2.1.3.1375-03).**

Кондитерские изделия с кремом (торты, пирожные и т.д.), шоколадные конфеты, яйца сырые, консервы, колбасные и рыбные изделия, салаты домашние, алкогольные напитки.

**Хранение продуктов в отделении**

**(СанПиН № 2.3.2.1324-03,№2.1.3.1375-03).**

Скоропортящиеся продукты хранить в холодильнике, в целлофановом пакете с указанием ФИО пациента, № комнаты.

**Продукты с истекшим сроком хранения**

**(СанПиН № 2.3.2.1324-03, № 2.1.3.1375-03).**

Продукты с истекшим сроком хранения утилизируются без предупреждения больных.

**Перечень пищевых продуктов, разрешенных для хранения и передачи пациентам**

**ГБУЗ МО ДС «Отдых»**

**(СанПиН № 2.3.2.1324-03,№2.1.3.1375-03).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Продукты | Количество продуктов | Условия хранения |
| Молочные изделия:  - молоко ( пастеризованное,  стерилизованное) | 1 упаковка | 24 часа  при t0 +2+4oC |
| 0,5 л |
| - кефир (пастеризованный) в полимерной таре |
| - йогурт |
| - сметана | 200 гр. |
| - творог |
| - сыр | 100 гр. | 72 ч  при t0+2+4oC |
| - масло сливочное |
| Мясо отварное | 200 гр. | 12 ч  при t0+2+4oC |
| Рыба отварная |
| Бульон мясной (куриный) |
| Яйца вареные | 5 шт. | 24 ч |
| Сок, морс, компот | 500 гр. | 24 ч  при t0+2+4oC |
| Фрукты, овощи – свежие, в чистом виде | 48 ч |
|  | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года**

(Подпись) (ФИО законного представителя)

Работник санатория **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года**