



**BORANG PERUBAHAN PESANAN MAKANAN
JABATAN DIETETIK DAN SAJIAN
HOSPITAL**

Nama Wad: _____

Tarikh: _____

BIL.	NO. PENDAFTARAN PESAKIT	PESANAN ASAL/ JENIS DIET	STATUS PERUBAHAN PESANAN MAKANAN (Sila tandakan√)				PESANAN TERKINI	WAKTU HIDANGAN YANG TERLIBAT			
			Tambah Makanan	Tukar Makanan	Tukar Katil / Wad	Batal/ Discaj		SP	MT	MP	MM

* Perubahan pesanan makanan hendaklah dimaklumkan segera kepada Jabatan Dietetik dan Sajian terlebih dahulu melalui telefon di sambungan dan disusuli dengan penghantaran borang. Waktu tamat/ masa terakhir untuk memaklumkan pertambahan pesanan makanan kepada Jabatan Dietetik dan Sajian adalah seperti di bawah:-
(tertakluk kepada hospital)

Makan Tengahari : _____

Makan Malam : _____

Maklumat Pemesan:	Pengesahan Penerimaan Borang (JDS):	Pengesahan Penerimaan Makanan (Wad):				
		Waktu Hidangan	Sarapan	Makan Tengah Hari	Minum Petang	Makan Malam
Tandatangan:	Tandatangan:	Tandatangan:				
Nama:	Nama:	Nama:				
Jawatan:	Jawatan:	Jawatan:				
Tarikh:	Tarikh:	Tarikh:				
	Masa:	Masa:				