

**ILMOITUS JA LÄÄKÄRINTODISTUS****HYVINKÄÄN KOULUJEN JA PÄIVÄKOTIEN ERITYISRUOKAVALIOHOIDOSTA**

Huoltaja toimittaa lomakkeen kasvatushenkilökunnalle päiväkotiin tai koulussa opettajalle.

Kasvatushenkilökunta/ opettaja toimittaa lomakkeen keittiölle tiedoksi ja terveydenhoitajalle.

Aikuisruokailija toimittaa lomakkeen keittiölle.

Voimassaolo: __ / __ 20__ alkaen  __ / __ 20__ päättyy	Lääkäri täyttää	Voimassaolo: __ / __ 20__ alkaen  <input type="checkbox"/> ei tarvitse uusia (keliakia, diabetes, laktoositon, aikuisruokailijat )
RUOKAILIJAN PERUSTIEDOT	Sukunimi	
	Etunimi	Syntymäaika
	Päiväkoti/ Koulu	Ryhmä/ Luokka
	Huoltaja	
	Puhelin / sähköposti	
ERITYISRUOKAVALIO TERVEYDELLISISTÄ SYISTÄ	<input type="checkbox"/> Diabetes (henkilökohtainen ateriasuunnitelma tarvittaessa liitteeksi)	
	<input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä kauraa	
	<input type="checkbox"/> Keliakia, gluteenin kaura sopii	
	<input type="checkbox"/> Keliakia, ei siedä gluteenitonta vehnätärkkelystä	
	<input type="checkbox"/> Laktoositon ruokavalio	
	<input type="checkbox"/> Maidoton ruokavalio	
	<input type="checkbox"/> Ruoka-aineallergia, jossa vaikeita oireita	
	<input type="checkbox"/> Adrenaliiniruiske varalääkkeenä	
	Kielletty ruoka-aine	Yleistyneen allergisen reaktion eli anafylaksian vaara ja hoitomuoto
	_____	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	
_____	<input type="checkbox"/>	
_____	<input type="checkbox"/>	
_____	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Lapsella on käytössä adrenaliiniruiske; käytä seuraavasti:  Jos lapsi saa vahingossa vältettävää ruoka-ainetta anna heti antihistamiinia (lääke, annos): _____ Jos oireet etenevät (hengitysvaikeus, äänen käheys, oksentelu, vetämättömyys, kasvojen turpoaminen, nokkosrokko) pistä adrenaliiniruiske (Jext®, Epipen®), kutsu apua (112) ja ilmoita vanhemmille. Älä jätä lasta yksin!		
MUUTA HUOMIOITAVAA		
MUUTOKSET RUOKAVALIOSSA	Muista ilmoittaa muutoksista	
ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS	Päiväys	Lääkärin allekirjoitus tai leima ja nimen selvennys