

QMH

Formular Service

Wochenspeiseplan/Inhaltsstoffe

F.Service.HV.07.00



Gültigkeit/Verteiler:

X													
Alle	GF	Med.	MSD	PD	PT	Phy	Ergo	VwE	Kü	Se	HT	Fa	Re

Datum: _____



Speiseplan Woche: ____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Suppe	--	--	--	--	--	---	
Menü 1	--	--	--	--	--	--	--
Menü 2	--	--	--	--	--	--	--
Menü 3 (Salatteller)	--	--	--	--	--	--	--
Dessert	--	--	--	--	--	--	--
vegetarisch mit Schwein mit Fisch mit Rind mit Huhn (ERLÄUTERUNGEN SIEHE RÜCKSEITE)							

QMH
Formular Service
Wochenspeiseplan/Inhaltsstoffe

F.Service.HV.07.00



Gültigkeit/Verteiler:

X													
Alle	GF	Med.	MSD	PD	PT	Phy	Ergo	VwE	Kü	Se	HT	Fa	Re

Liebe Patienten, liebe Gäste!

Um Ihnen ein möglichst gutes Bild unserer Speisen mit allen Inhaltsstoffen, Allergenen und Zusatzstoffen zu vermitteln, schauen Sie sich gerne unsere Allergenkennzeichnung an.

Sollten Sie dennoch Fragen zu verschiedenen Thematiken rund um das Thema Ernährung haben oder Fragen an die Küche entstehen, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Sprechen Sie uns gern an. Telefonisch ist die Küche unter der Rufnummer 496 (Fr. Schumacher) zu erreichen.

Allergene:

A	Glutenhaltiges Getreide	H	Schalenfrüchte
A 1	Weizen	H 1	Mandeln
A 2	Roggen	H 2	Haselnüsse
A 3	Gerste	H 3	Walnüsse
A 4	Hafer	H 4	Cashew
A 5	Dinkel	H 5	Pecan
A 6	Kamut	H 6	Para
B	Krebstiere	H 7	Pistazien
C	Eier	H 8	Macadamia
D	Fische	I	Sellerie
E	Erdnüsse	K	Senf
F	Soja	L	Sesam
G	Milch	M	Schwefeldioxyd/Sulfite
		N	Lupinen
		O	Weichtiere