

Allegato 2 - SCHEDE CONTROLLO PROVE DI PALATABILITA' (del servizio dietetico)

Unita' operativa _____			Sede _____	
Data di produzione _____			MENU' DEL: _____	
Il vitto ricevuto corrisponde a quello ordinato?			SI	NO
TIPOLOGIA PASTO	RILEVAZIONI	GIUDIZIO		NOTE
		CONFORME	NON CONFORME	
LINEA FRESCO - CALDO				
	ASPETTO			
	SAPORE			
	ODORE			
	CONSISTENZA			
	GRAMMATURA			
	TEMPERATURA			
	ASPETTO			
	SAPORE			
	ODORE			
	CONSISTENZA			
	GRAMMATURA			
	TEMPERATURA			
	ASPETTO			
	SAPORE			
	ODORE			
	CONSISTENZA			
	GRAMMATURA			
	TEMPERATURA			
	ASPETTO			
	SAPORE			
	ODORE			
	CONSISTENZA			
	GRAMMATURA			
	TEMPERATURA			

Servizio dietetico

Referente Ditta Appaltata
