HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

| LISTADOS FORMATOS NUTRICION DEL SERVICIO COMUNIDAD DE CUIDADO | CANTIDAD |
|---|---|
| FORMATO VALORACION INICIAL POR NUTRICIÓN | 1 |
| FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO | 1 |
| FORMATO DERIVACIONES DE MENU | 1 |
| FORMATO ACOMPAÑAMIENTO CONSUMO | 1 |
| BASE DE REGISTRO VALORACION INICIAL Y SEGUIMIENTO | 1 |
| FORMATO RELACION TOMA MUESTRA TESTIGO | 1 |
| FORMATO SEGUIMIENTO ALIMENTARIO | 1 |
| FORMATO CANALIZACION A SERVICIOS DE SALUD | 1 |
| FORMATO ACTUACIONES | 1 |
| FORMATO DE EQUIPOS UTENSILIOS Y MENAJE | 1 |
| LISTADO DE MODIFICACIONES ALIMENTARIAS | 1 |
| PDF ORIENTACIONES A MODIFICACIONES ALIMENTARIAS | 1 |
| FORMATO A SEGUIMIENTOS SOLUCIONES DESINFECTANTES | 1 |
| FORMATO DE LA INSPECCION DE LA PRESENCIA DE PLAGAS | 1 |
| FORMATO VERIFICACION DE HERMETICIDAD | 1 |
| INSPECCION MANEJO ELEMENTOS EN DESHUSO- EMBALAJES | 1 |
| FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | 1 |
| PDF CAJA DE HERRAMIENTAS IEC | 1 |
| INSTRUCTIVO RECIBO DE ALIMENTOS | 1 |
| LISTA DE VERIFICACION -LIMPIEZA Y DESINFECCION CORRECTIVAS | 1 |
| INSTRUCTIVO ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS | 1 |
| INSTRUCTIVO SEGUIMIENTO A LA OPERACIÓN DEL SERVICIO | 1 |
| INSTRUCTIVO SERVIDO Y DISTRIBUCION DE ALIMENTOS | 1 |
| INSTRUCTIVO COMPRA DIRECTA DE ALIMENTOS POR OPERADOR | 1 |
| FORMATO ACPETACION DE PREPARACIONES | 1 |
| FORMATO MINUTA PATRÓN | 1 |
| FORMATO CICLOS DE MENÚ | 1 |
| FORMATO ANALISIS DE APORTE NUTRICIONAL | 1 |
| FORMATO ESTANDAR DE PREPARACIÓN | 1 |
| FORMATO ANALISIS DEL APORTE NUTRICIONAL | 1 |
| FORMATO CONTROL DE TEMPERATURAS REFRIGERACIÓN | 1 |
| FORMATO CONTROL DE TEMPERATURAS CONGELACIÓN | 1 |
| FORMATO APROBACION DESNATURALIZACIÓN | 1 |
| FORMATO MATRIZ ALIMENTOS DESNATURALIZADOS | 1 |
| FORMATO AUTORIZACION CAMBIOS DE PREPARACIÓN | 1 |
| FORMATO EVALUACIÓN CARACTERISTICAS ORGANOLÉPTICAS | 1 |
| FORMATO ACOMPAÑAMIENTO AL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN | 1 |
| FORMATO REPORTE DE RESULTADO ACEPTACION DE PREPARACIONES | 1 |

claudia peñate

Nutricionista

Disneyla Diaz

Coordinadora