

PLANILHA DE RASTREABILIDADE DE DIETA ESPECIAL

Unidade Escolar:	Nutricionista RT/Assessor:			
Nome do Aluno:	Dieta Especial:			

Data	Horário	Nome do Alimento/Produto	Marca ou Fabricante	Lote	Data de Fabricação (quando indicada na embalagem)	Data de Validade (conforme descrito na embalagem)	Cozinheira/Auxiliar de cozinha que porcionou o alimento

Observação: Esse quadro deve ser preenchido para os alimentos industrializados, adquiridos especificamente para a dieta especial, não sendo necessário coletar a amostra destes alimentos.