

....., dn.

KARTA ROZBIEŻNOŚCI*/ KARTA REKLAMACJI**

Lp.	Rodzaj posiłku	Ilość reklamowanych posiłków	Powód reklamacji**	Czytelne podpisy osób stwierdzających nieprawidłowości

Protokół rozbieżności*

1. Brak posiłku (ilość porcji)

Powód reklamacji**

1. Niewłaściwa gramatura porcji
2. Ocena organoleptyczna
3. Temperatura posiłku
4. Wizualna ocena czystości pojemników, w których przywożone są posiłki
5. Wizualna ocena czystości środka transportu, którym przywożone są posiłki
6. Inne (należy wpisać jakie)

Czytelny podpis osoby ze strony Szpitala :

Czytelny podpis osoby ze strony Firmy cateringowej -Brygadzista zmiany :