

## DIMENSIONAMENTO – NUTRIÇÃO CLÍNICA E ALIMENTAÇÃO COLETIVA – ILPI

### I – GESTÃO DE SERVIÇO

Nutrição Clínica: <input type="checkbox"/> Autogestão <input type="checkbox"/> Terceirizado	
Em caso de terceirização preencher abaixo com dados da concessionária:	
Razão social: <input style="width: 80%;" type="text"/>	CNPJ: <input style="width: 20%;" type="text"/>
Endereço: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Produção de refeições: <input type="checkbox"/> Autogestão <input type="checkbox"/> Terceirizado	
Em caso de terceirização preencher abaixo com dados da concessionária:	
Razão social: <input style="width: 80%;" type="text"/>	CNPJ: <input style="width: 20%;" type="text"/>
Endereço: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

### II – IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA

Razão Social: <input style="width: 80%;" type="text"/>	CNPJ Matriz: <input style="width: 20%;" type="text"/>
Nome Fantasia/Filial/Unidade: <input style="width: 80%;" type="text"/>	CNPJ Filial/Unidade: <input style="width: 20%;" type="text"/>
Endereço do Local/Unidade: <input style="width: 100%;" type="text"/>	

### III – IDENTIFICAÇÃO DO(S) NUTRICIONISTA(S) RESPONSÁVEL PELAS ATIVIDADES DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO HUMANA

Nutricionista clínica - Nome: <input style="width: 80%;" type="text"/>	CRN-9 nº: <input style="width: 20%;" type="text"/>
Produção de refeições - Nome: <input style="width: 80%;" type="text"/>	CRN-9 nº: <input style="width: 20%;" type="text"/>

Existem outros profissionais (nutricionistas e/ou técnicos em nutrição e dietética), além do RT, que atuam na pessoa jurídica como componentes do Quadro Técnico?  Não  Sim (descrever na segunda página)

### IV – CARACTERÍSTICAS

#### 1. Assistência nutricional

Nº de idosos atendidos:

#### 2. Unidade de alimentação e nutrição:

Nº de pequenas refeições/dia					Nº de grandes refeições/dia			
Desjejum	Colação	Lanche	Ceia	Total	Almoço	Jantar	Ceia	Total
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>

<b>Tipo de serviço:</b>	<input type="radio"/> Descentralizado (Cozinha central – refeição transportadora)	<input type="radio"/> Centralizado (Produção no local)	<input type="radio"/> Misto (Utiliza os dois tipos de serviço)
-------------------------	--	---	---

Nestes termos, pede deferimento.

,  de  de   
 (Local) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) nutricionista responsável técnico

## VERSO – DIMENSIONAMENTO – NUTRIÇÃO CLÍNICA E ALIMENTAÇÃO COLETIVA – ILPI

### QUADRO TÉCNICO COMPLEMENTAR

Nutricionistas (N) e Técnicos em Nutrição e Dietética (TND), exceto responsável técnico (RT)

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>	Plantão	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim
				Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>	Plantão	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim
				Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>	Plantão	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim
				Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>	Plantão	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim
				Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>	Plantão	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim
				Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

  

Nome do profissional	<input type="text"/>	Nº do CRN9	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Nutricionista	<input type="radio"/> TND
Segunda-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Terça-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>	Quarta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sexta-Feira	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Sábado	<input type="text"/> às <input type="text"/>
	<input type="text"/> às <input type="text"/>		<input type="text"/> às <input type="text"/>	Domingo	<input type="text"/> às <input type="text"/>
Data de Admissão	<input type="text"/>	Carga Horária Semanal	<input type="text"/>	Plantão	<input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim
				Escala	<input type="checkbox"/> 12x36h <input type="checkbox"/> 12x60h

Data

Assinatura do Nutricionista Responsável Técnico