

الاسم: (Name) _____ رقم السرير: (Bed No.) _____

الأكل بشكل جيد خلال وجودك في المستشفى مهم لشفاؤك. لمساعدتنا في تقديم قائمة طعام تناسب مع احتياجاتك، نرجو منك وضع إشارة لاختيار ما تأكله وما لا تأكله من الأطعمة المدرجة في القائمة أدناه:

كلا (No)	نعم (Yes)	الأطعمة (Foods)
		الشوفان المجروش (Rolled Oats)
		حبوب الإفطار (Breakfast Cereals)
		الخبز المحمص (Toast)
		الخبز الأبيض (White Bread)
		الخبز الأسمر (Wholemeal)
		المارجرين (Margarine)
		Vegemite
		المربى (Jam)
		العسل (Honey)
		البيض (Eggs)
		الجبن (Cheese)
		الفاصوليا المعلبة (Baked Beans)
		الذرة المهروسة (Creamed Corn)
		الخوخ المجفف (Prunes)
		الفواكه الطازجة (Fresh Fruit)
		الفواكه المعلبة (Canned Fruit)
		الحساء (Soup)
		لحم البقر (Beef)
		لحم الغنم (Lamb)
		لحم العجل (Veal)
		لحم الخنزير (Pork)
		لحم الخنزير المقدد (Bacon)
		الدجاج (Chicken)
		السمك (Fish)
		المأكولات البحرية (Seafood)
		الأرز (Rice)
		المعكرونة (Pasta)
		السلطة (Salad)
		الخضار المطبوخة (Cooked Vegetables)
		الحلويات (Desserts)
		الكستارد (Custard)
		بوظة الأيس كريم (Ice Cream)
		اللبن (Yoghurt)
		الكاتو (Cakes)
		الجلو (Jelly)
		المشروبات (Drinks)
		الحليب - كامل الدسم (Milk - Full Cream)
		الحليب - قليل الدسم (Milk - Skim)
		الحليب - بنكهات مختلفة (Milk - Flavoured)
		حليب الصويا (Milk - Soy)
		الشاي (Tea)
		القهوة (Coffee)
		عصير التفاح (Apple Juice)
		عصير البرتقال (Orange Juice)
		الشراب المحلى (Cordial)