



Formulario de solicitud de cambio de dieta

Descripción: El Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) hace un reembolso a proveedores de guardería en casa, centros de atención para niños y adultos, patrocinadores de servicios de comidas en el verano, escuelas, instituciones residenciales de cuidado infantil, preescolares, y a Head Start, por las comidas servidas a participantes que cumplen con los requisitos de USDA. A continuación, hay una lista de los proveedores que prestan el servicio en casa, u organizaciones que participan en el Programa de Nutrición Infantil, para las comidas que se sirven en sus programas. Si un participante no puede consumir alimentos específicos debido a razones médicas, un profesional del área de la salud licenciado para prescribir debe emitir una prescripción, documentando las modificaciones de dieta y firmar este formulario.

Por favor complete este formulario y devuélvalo a su organización o proveedor: _____
(Nombre de la organización o proveedor de servicios en casa)

Nombre del participante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Nombre del padre/tutor: _____

1) ¿El participante tiene alguna discapacidad? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (explique)	
En caso afirmativo, describa las principales actividades o funciones afectadas por la discapacidad (consulte este enlace para conocer las definiciones de discapacidad http://www.eeoc.gov/laws/statutes/adaaa_info.cfm)	
En caso afirmativo, explique por qué la discapacidad restringe la dieta del participante:	
Si no, identifique la condición médica que no alcanza el nivel de discapacidad:	
2) Alimento(s) a omitir:	Alimento(s) a reemplazar:
3) Modificaciones de textura:	
El respaldo de este formulario incluye descripciones adicionales <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	

Profesional del área de la salud licenciado para prescribir*: _____
Nombre (Impreso o escrito) Cargo

*En Iowa los profesionales del área de la salud con licencia para emitir prescripciones incluyen Doctores en Medicina (MD), Doctores en Medicina Osteopática (DO), el Asistentes de Médicos (PA), o Enfermeras Registradas de Practica Avanzada (ARNP).

Firma del profesional del área de la salud Fecha

Si el participante tiene una discapacidad, el proveedor debe ofrecer la provisión de alimentos sustitutos a menos que el hacerlo represente una dificultad financiera que se pueda documentar. Si el participante no tiene una discapacidad, el proveedor no está obligado a proporcionar los alimentos sustitutos.

El padre/tutor puede solicitar un alimento de reemplazo nutricionalmente equivalente a leche líquida sin necesidad de instrucción médica profesional.

Este sitio elige ofrecer este producto nutricionalmente equivalente: soy milk _____. Marque aquí si desea solicitar la leche de soja mencionada, en lugar de leche líquida y explique el motivo de la solicitud. _____

USDA permite que el padre/tutor proporcione alimentos de reemplazo. Marque aquí si desea proporcionar alimentos de reemplazo:

Firma del padre/guardián: _____ Fecha: _____
(Para documentar opciones y autorizar la divulgación de información)

Marque la casilla en frente de los grupos de alimentos que NO deberían ser servidos y enumere los alimentos que SÍ deberían servirse en su lugar.

<p>Lactosa/leche - No sirva los elementos marcados a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ¿Leche líquida como bebida o en cereal? ¿¼ de taza de leche líquida que se usa en el cereal? __ sí __ no <input type="checkbox"/> Postres a base de leche, tales como helados y pudín <input type="checkbox"/> Entradas calientes con queso como ingrediente principal, tales como queso a la parrilla, pizza de queso, o macarrones con queso <input type="checkbox"/> Queso horneado en productos tales como cazuela o en pizza de carne <input type="checkbox"/> Queso frío, como queso en tiras o rebanadas de queso en emparedados <input type="checkbox"/> Leche en productos alimenticios como pan, puré de papas, galletas o galletas integrales 	<p>SIRVA ESTOS ALIMENTOS COMO REEMPLAZO:</p>
<p>Soja - No sirva los elementos marcados a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Productos proteicos reforzados con soja <input type="checkbox"/> Productos procesados cocidos en aceite de soja <input type="checkbox"/> Productos alimenticios con soja como uno de los tres ingredientes principales <input type="checkbox"/> Productos alimenticios en los que la soja esté enumerada como cuarto ingrediente o más abajo en la lista 	<p>SIRVA ESTOS ALIMENTOS COMO REEMPLAZO:</p>
<p>Huevo - No sirva los elementos marcados a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Huevos cocinados, tales como huevos revueltos o cocidos, servidos calientes o fríos <input type="checkbox"/> Huevos utilizados en empanado o revestimientos de productos <input type="checkbox"/> Productos horneados con huevos, tales como panes o postres 	<p>SIRVA ESTOS ALIMENTOS COMO REEMPLAZO:</p>
<p>Comida de mar - No sirva los elementos marcados a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Pescado <input type="checkbox"/> Camarón <input type="checkbox"/> Cangrejo <input type="checkbox"/> Ostras <input type="checkbox"/> Otros: _____ 	<p>SIRVA ESTOS ALIMENTOS COMO REEMPLAZO:</p>
<p>Cacahuetes - No sirva los elementos marcados a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cacahuetes, solos o como ingredientes <input type="checkbox"/> Alimentos que contengan aceite de cacahuete <input type="checkbox"/> Elementos alimenticios identificados como fabricados en plantas que también procesan cacahuetes 	<p>SIRVA ESTOS ALIMENTOS COMO REEMPLAZO:</p>
<p>Frutos secos - No sirva los elementos marcados a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Todo tipo de frutos secos <input type="checkbox"/> Elementos alimenticios identificados como fabricados en plantas que también procesan frutos secos. <input type="checkbox"/> Otros: _____ 	<p>SIRVA ESTOS ALIMENTOS COMO REEMPLAZO:</p>
<p>Trigo - No sirva los elementos marcados a continuación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Alimentos que contengan trigo <input type="checkbox"/> Alimentos que contengan gluten <input type="checkbox"/> Otros: _____ 	<p>SIRVA ESTOS ALIMENTOS COMO REEMPLAZO:</p>