



NOME DA UNIDADE: SECRETARIA DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA - SDPD

MÊS / ANO: \_\_\_\_\_

**PLANILHA DE REFEIÇÕES SERVIDAS - 2º QUINZENA**

**MANHÃ**

		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>ENTRADA</b>	ALIMENTO																
	BEBIDA																
<b>REFEIÇÃO</b>	PRATO DE COMIDA																
<b>TARDE</b>																	
<b>ENTRADA</b>	ALIMENTO																
	BEBIDA																
<b>REFEIÇÃO</b>	PRATO DE COMIDA																

**ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO CORRETO:**

- **ALIMENTO:** ao final dos intervalos, preencha o número total de pessoas servidas com o alimento ou preparação do cardápio do dia (Ex: pão com recheio, biscoito, etc). Lembre-se de somar as repetições.
- **BEBIDA:** ao final dos intervalos, preencha o número total de pessoas servidas com a bebida do cardápio do dia (Ex: leite com café, chá, composto lácteo, suco, etc). Lembre-se de somar as repetições.
- **PRATO DE COMIDA:** ao final dos intervalos, preencha o número total de pessoas servidas com as preparações do cardápio do dia. Lembre-se de somar as repetições.