

FULL FLUID DIET

LUNCH

MRN _____
Patient name _____
Room number _____
Diet and allergies _____

Lunch choice

To start

Soup (Please choose one of the below)

- Chicken soup blended
- Vegetable soup blended

To follow

Main course (Please choose one of the below)

- Cream of rice
- Oatmeal porridge blended

To finish

Dessert (Please choose one of the below)

- Custard
- Jelly
- Strawberry smoothie
- Mango smoothie
- Banana smoothie
- Plain yoghurt

Fruit juice (choose one)

- Cranberry
- Apple
- Tropical
- Pineapple
- Sweet lassi



Tea & coffee service to follow

FULL FLUID DIET

DINNER

MRN _____
Patient name _____
Room number _____
Diet and allergies _____

Dinner choice

To start

Soup (Please choose one of the below)

- Chicken soup blended
- Vegetable soup blended

To follow

Main course (Please choose one of the below)

- Cream of rice
- Oatmeal porridge blended

To finish

Dessert (Please choose one of the below)

- Custard
- Jelly
- Strawberry smoothie
- Mango smoothie
- Banana smoothie
- Plain yoghurt

Fruit juice (choose one)

- Cranberry
- Apple
- Tropical
- Pineapple
- Sweet lassi



Tea & coffee service to follow

FULL FLUID DIET

BREAKFAST

MRN _____
Patient name _____
Room number _____
Diet and allergies _____

Breakfast choice

To start

Porridge (Please choose one of the below)

- Rice porridge
- Oats porridge

Accompaniments (Please choose one of the below)

- Portioned honey
- Portioned date syrup

To follow

(Please choose two of the below)

- Custard
- Jelly
- Strawberry smoothie
- Mango smoothie
- Banana smoothie
- Plain yoghurt
- Strawberry milk
- Chocolate milk
- Fresh low fat milk

Fruit juice (choose one)

- Apple
- Tropical
- Pineapple
- Cranberry



Tea & coffee service to follow

MRN _____
Patient name _____
Room number _____
Diet and allergies _____

حمية السوائل الكاملة الفاكهة

خيارات الفطور

المقبلات

- العصيدة** (يرجى تحديد خيار واحد)
 عصيدة الأرز
 عصيدة الشوفان

الإضافات

- (يرجى تحديد خيار واحد)
 عسل
 دبس التمر

الطبق الثاني

- (يرجى تحديد خيارين)
 كاسترد
 جيلي
 عصير الفراولة الكثيف
 عصير المانجو الكثيف
 عصير الموز الكثيف
 زبادي
 حليب بنكهة الفراولة
 حليب بنكهة الشوكولاته
 حليب طازج قليل الدسم

عصير الفاكهة

- (يرجى تحديد خيار واحد)
 التفاح
 الفواكه اللاستوائية
 الأناناس
 التوت البري



خدمات الشاي والقهوة بعد الوجبات

MRN _____
Patient name _____
Room number _____
Diet and allergies _____

حمية السوائل الكاملة العشاء

خيارات العشاء

المقبلات

- الحساء** (يرجى تحديد خيار واحد)
 شوربة الدجاج المخلوطة
 شوربة الخضار المخلوطة

الطبق الثاني

- الطبق الرئيسي** (يرجى تحديد خيار واحد)
 كريمة الأرز
 عصيدة الشوفان المخلوطة

الطبق الختامي

- الحلويات** (يرجى تحديد خيار واحد)
 كاسترد
 جيلي
 عصير الفراولة الكثيف
 عصير المانجو الكثيف
 عصير الموز الكثيف
 زبادي

عصير الفاكهة

- (يرجى تحديد خيار واحد)
 التوت البري
 التفاح
 الفواكه اللاستوائية
 الأناناس
 شراب اللاسي الحلو



خدمات الشاي والقهوة بعد الوجبات

MRN _____
Patient name _____
Room number _____
Diet and allergies _____

حمية السوائل الكاملة الغذاء

خيارات الغذاء

المقبلات

- الحساء** (يرجى تحديد خيار واحد)
 شوربة الدجاج المخلوطة
 شوربة الخضار المخلوطة

الطبق الثاني

- الطبق الرئيسي** (يرجى تحديد خيار واحد)
 كريمة الأرز
 عصيدة الشوفان المخلوطة

الطبق الختامي

- الحلويات** (يرجى تحديد خيار واحد)
 كاسترد
 جيلي
 عصير الفراولة الكثيف
 عصير المانجو الكثيف
 عصير الموز الكثيف
 زبادي

عصير الفاكهة

- (يرجى تحديد خيار واحد)
 التوت البري
 التفاح
 الفواكه اللاستوائية
 الأناناس
 شراب اللاسي الحلو



خدمات الشاي والقهوة بعد الوجبات