מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
קפלן 14 פתח-תקווה, 49202
היחידה לתזונה ודיאטה
**טלפון: 03-925-3900**
**פקס: 03-921-5322**

מדבקת מטופל

# הנחיות להכנת מונוגן בריכוז 16.8%

**יחס פורמולה : מים**
**1 כפית לכל 30 מ"ל מים**

| להכנת מנה של: _____ **מ"ל** | |
|---|---|
| 1. כמות מים (מ"ל) | |
| 2. מספר כפיות (כפית מקורית) | |
| 3. לערבב ולהגיש | |

**במידה ונדרשת תוספת מיוחדת**

| תוסף | ריכוז | מספר כפיות/מ"ל למנה | הוראות מיוחדות: |
|---|---|---|---|
| **בייבי-קלורי** | | | כפית מקורית - גדושה |
| **דייסת אורז / דייסת קורנפלור** | | | בכפית המקורית של הפורמולה |
| **סוכר ענבים** | | | כפית מטבח |

- יש להשתמש במים רתוחים ומצוננים לטמפרטורת חדר עד גיל שנה
- יש להשתמש בפורמולה בתוך שעה מרגע החימום / תחילת האכלה.
- המשך מעקב דיאטנית במסגרת הקהילה / ביה"ח.

בברכת רפואה-שלמה,

_____
(חתימת הדיאטנית)