

	Dokumentnamn	Gäller från	Sidan
	Avvikelsesrapport	2011-04-20	1
		Version	Ersätter version
		6	

5

Avvikelsesrapport / synpunkt

Restaurang/kök/plats och avd. _____

Namn _____ Telefon: _____

Datum _____ Klockslag _____

Vad avsåg leveransen _____

Vad var felet?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Leverans vid fel tid | <input type="checkbox"/> För få portioner levererade |
| <input type="checkbox"/> För många portioner levererade | <input type="checkbox"/> Del av måltid saknas |
| <input type="checkbox"/> Specialkost saknas/felaktig | <input type="checkbox"/> Fel på konsistensanpassningen |
| <input type="checkbox"/> Fel temperatur på maten | <input type="checkbox"/> Något på livsmedelsbeställningen saknas |
| <input type="checkbox"/> Fel uppstått vid transport | <input type="checkbox"/> Sak/egendomskada |
| <input type="checkbox"/> Personskada | |

Är felet avhjälp **JA** **Nej**

Annat fel

Beskriv felet:

Svar av ISS/Kostenheten

Vilka åtgärder har vidtagits?

Återkoppling gjord av: _____ Datum: _____