

Strumenti di controllo IDDSI

Liquido o solido testato			
Se scaldato, metodo/i utilizzato			
Temperatura del test:	°C/°F appena servito	°C/°F 15 min. dopo il servizio	°C/°F 30 min. dopo il servizio

Istruzioni per il test:

- I test di verifica sui liquidi includono il **test di flusso IDDSI per TUTTI i liquidi più il Test di Gocciolamento dalla forchetta per il livello 3.**
- Ogni elemento liquido deve superare o soddisfare i criteri per qualsiasi riga contrassegnata con *

test: Adatto per bevande, zuppe, integratori alimentari, sughi, salse, farmaci liquidi		Soddisfa i criteri:					
		Appena servito		15 min. dopo il servizio		30 min. dopo il servizio	
Test di verifica: aspetto							
* Liquidi lisci senza "pezzi" (senza grumi, fibre, guscio, pelle, bucce, ossa o cartilagine)		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Test di verifica: Test di Flusso IDDSI (è necessaria una siringa da 10 ml che misura 61,5 mm con linee da 0-10 ml)							
* Livello 0: Liquido	Residuo inferiore a 1 ml dopo 10 secondi di flusso	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
* Livello 1: Leggermente denso	Residuo variabile da 1 a 4 ml dopo 10 secondi di flusso	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
* Livello 2: moderatamente denso	Residuo variabile da 4 a 8 ml dopo 10 secondi di flusso	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
* Livello 3: denso/sciropposo	>8 ml rimanenti dopo 10 secondi di flusso, quindi eseguire il test di gocciolamento della forchetta*	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Test di verifica: Test di Gocciolamento della forchetta – Solo per il livello 3 – denso/sciropposo							
* il cibo denso/sciropposo gocciola lentamente attraverso i rebbi di una forchetta		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Test di Pressione della forchetta – solo per il livello 3 – denso/sciropposo							
Se pressato i rebbi della forchetta non lasciano un reticolo netto sulla superficie		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
CONCLUSIONI GENERALI: Il campione soddisfa i criteri per:							
Livello 0 Liquido?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Livello 1 Leggermente denso?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Livello 2 Moderatamente denso?		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Livello 3 Denso/sciropposo? – test di flusso e gocciolamento		<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Note: *altre info su <https://iddsi.org/framework/drink-testing-methods/> per il test di gocciolamento e su <https://iddsi.org/framework/food-testing-methods/> per il test di pressione della forchetta.