

Approved Diet Specific Supplements\*

	Avocado Shake	Banana Chocolate (>10)	Vanilla/Coffee Malt (>10)	Banana Berry	CIB Shake (>10)	CIB Shake Soy (>10)	CIB Shake Low-Lactose (>10)	Boost (>10)	Boost Plus (>10)	Boost Glucose Control (>10)	Novasource Renal (Peds-√ w/ RD)	Impact Advanced Recovery (>10)	Boost Kid Essential 1.5 cal w/fiber (1-10)	Pediasure (1-10)	Pediasure with Fiber (1-10)	Boost Breeze (> 10)	Bene calorie (> 10)	Bene protein (> 10)	Bene fiber (>1 yr)	Juven	Orgain	
<b>Carbohydrate Controlled</b>										Y							Y	Y	Y	Y	Y	<b>Carbohydrate Controlled</b>
<b>Cardiac</b>	Y			Y			Y	Y	Y							Y		Y	Y	Y	Y	<b>Cardiac</b>
<b>Clear Liquid</b>																Y					Y	<b>Clear Liquid</b>
<b>Dysphagia- Thin</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	<b>Dys- Thin</b>
<b>Nectar Thick</b>	Y																Y	Y	Y			<b>Dys- Nectar Thick</b>
<b>Honey Thick</b>	Y																Y	Y	Y			<b>Dys- Honey Thick</b>
<b>Fat Controlled</b>							Y	Y	Y	Y				Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	<b>Fat Controlled</b>
<b>Fluid Restricted</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	<b>Fluid Restricted</b>
<b>Full Liquid</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	<b>Full Liquid</b>
<b>Gluten Free</b>	Y	Y						Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	<b>Gluten Free</b>
<b>High Calorie, High Protein</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	<b>High Calorie, High Protein</b>
<b>Kosher</b>								Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	<b>Kosher</b>
<b>Lactose Free</b>	Y			Y				Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	<b>Lactose Free</b>
<b>Low Sodium</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	<b>Low Sodium</b>
<b>Low Residue</b>								Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	<b>Low Residue</b>
<b>Pediatric</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			Y	Y	Y	Y				Y		<b>Pediatric</b>
<b>Post-Surgical</b>																Y					Y	<b>Post-Surgical</b>
<b>Regular</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	<b>Regular</b>
<b>Renal</b>											Y					Y			Y	Y		<b>Renal</b>
<b>Renal Carbohydrate Controlled</b>											Y											<b>Renal Carbohydrate Controlled</b>
<b>Soft</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	<b>Soft</b>
<b>Vegan</b>	Y																		Y	Y	Y	<b>Vegan</b>
<b>Vegetarian</b>	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	<b>Vegetarian</b>

\*If supplement is not listed as approved on this grid, MD order is required.

\*\*Benecalorie, Beneprotein and Benefiber must be initiated by the RD for listed diets.