

Fitxa d'al·lèrgies i intoleràncies alimentàries

Dades personals

Nom i cognoms	Edat
Data de naixement	Correu electrònic
Domicili	Telèfon
Municipi	CP
Nom del pare	Telèfon
Nom de la mare	Telèfon
Grup / Escola	
Responsable	
Telèfon	Correu electrònic

Informació d'al·lèrgia o intolerància alimentària

(tota al·lèrgia o intolerància alimentària haurà d'estar documentada amb un certificat mèdic)

<input type="checkbox"/> Al·lèrgia	<input type="checkbox"/> Intolerància
De quin tipus d'al·lèrgia es tracta?	<input type="checkbox"/> Ingesta <input type="checkbox"/> Contacte <input type="checkbox"/> Ambiental
Tipificades	Altres
<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Fruita seca	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Lactosa	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Ou	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Peix	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Llegums	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Marisc	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Proteïna de llet de vaca	<input type="checkbox"/> _____

Indiqueu quins aliments o derivats NO pot menjar

Protocol d'actuació en cas d'emergència

Quina reacció li fa l'al·lèrgia quan la pateix? (Urticària, granets, picor, asfíxia...)

Quin temps de reacció hi ha si es produeix una ingesta o contacte accidental?

Qui serà el responsable de dur a terme aquestes actuacions?

Nom i cognoms

amb DNI

Nom i cognoms

amb DNI

Nom i cognoms

amb DNI

Documentació adjunta

- Certificat mèdic acreditatiu de l'al·lèrgia o intolerància
 - Instruccions mèdiques referents a l'al·lèrgia o intolerància
 - Instruccions mèdiques referents a l'administració i conservació de medicaments
 - Pla d'actuació en cas de reacció al·lèrgica amb definició de responsable
 - Autorització al responsable del pla d'actuació per executar-lo
-

Altres aspectes relacionats amb l'al·lèrgia o intolerància alimentària que cal que tinguem en compte

Signatura:

Data:
