



**PROTOCOL DE RECOLLIDA D'INFORMACIÓ PER ALUMNES AMB AL·LÈRGIES
I/O INTOLERÀNCIES**

Nom de l'alumne/a	Data de naixement
Telèfons de contacte:	
1.	pertany a
2.	pertany a
3.	pertany a
4.	pertany a
CAP de referència: Adreça i telèfon:	

☐ No té cap al·lèrgia ni intolerància

Aliments als quals és al·lèrgic i/o intolerant

Llista d'aliments	Vies d'entrada Inhalació, ingesta o contacte	Tipus de reacció (Urticària a la pell, vòmits, desmai, dificultats respiratòries, pèrdua de coneixement, xoc anafilàctic, etc)

Substàncies o altres elements als quals l'alumne/a és al·lèrgic i/o intolerant

Llista de substàncies o altres elements	Vies d'entrada Inhalació, ingesta o contacte	Tipus de reacció (Urticària a la pell, vòmits, desmai, dificultats respiratòries, pèrdua de coneixement, xoc anafilàctic, etc)

Alpicat, de de 20

Signatura del pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a

Documents que cal adjuntar:

- Informe mèdic on es detalli la seva al·lèrgia i s'especifiqui els símptomes i les possibles reaccions que pot patir l'infant.
- En el cas d'utilització d'adrenalina, antihistamínics i/o broncodilatadors, caldrà explicitar la pauta en l'informe mèdic. També serà necessària l'autorització expressa de la família per poder-la-hi subministrar.