



Pla personalitzat d'atenció a l'infant amb al·lèrgia alimentària i/o al làtex

Dades de l'infant

Nom i cognoms	Data de naixement	Targeta sanitària (codi d'identificació personal, CIP)
---------------	-------------------	--

Professional de l'organització de l'activitat responsable d'administrar la medicació

Nom i cognoms	Aula	Telèfon
Referent a determinar	a determinar	933516045

Al·lèrgies

Medicació prescrita

Síntomes i actuació

Telèfons d'emergència

112 Emergències	061 CatSalut Respon
Telèfons d'avís a la família	Nom pare, mare, tutor/a
