



FITXA MÈDICA

Desde l'AFA de l'escola El Sagrer demanem a **TOTS** els usuaris omplir la "Fitxa mèdica personal" (*veure pàgina següent*) per informar de possibles patologies/al·lèrgens de l'infant.

Aquesta fitxa haurà d'anar acompanyada d'un **informe fet per l'especialista** que tracta a l'infant i ha d'incloure:

- Diagnòstic.
- Tipus d'al·lèrgen de l'infant: alimentaris o d'altres.
- Sensibilitat de l'al·lèrgia: per inhalació, contacte, ingesta,...
- Tractament a seguir en cas d'accident.

Serà **IMPREScindible** la seva presentació junt amb la resta de documentació requerida per tal d'inscriure's a l'activitat/s de l'AFA.

Atenció: En cas de no patir cap patologia, també s'haurà d'entregar signada, indicant "*no pateix cap patologia coneguda*".

PROTOCOL MÈDIC D'ACTUACIÓ D'AL·LÈRGIES/INTOLERÀNCIES



NOM I COGNOMS:

EDAT:

CURS I GRUP:






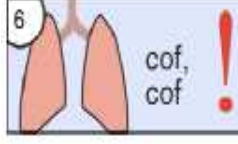

Persones de contacte:

1. TELEFON: _____ NOM: _____ RELACIÓ AMB L'INFANT: _____
2. TELEFON: _____ NOM: _____ RELACIÓ AMB L'INFANT: _____
3. TELEFON: _____ NOM: _____ RELACIÓ AMB L'INFANT: _____

ALIMENTS I/O SUBSTÀNCIES QUE PRODUUEIXEN L'AL·LÈRGIA I/O INTOLERÀNCIA:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Encerclau els símptomes a tenir presents i ompliu la medicació i dosis a administrar:

	SÍMPTOMES	ACCIONS	
	Picor a la boca Eccema peribucal Inflor boca		LLEU O MODERAT
	Eccema cutani Urticària Picor Inflor extremitats	1. Administrar medicació: - Fàrmac: - Dosi:	
	Nàusees Dolor abdominal Diarrees Vòmits	2. Avisar a la família	
	Picor/Enrogiment als ulls Llagrimeig Picor al nas Esternuts		
	Tancament via aèria Tos repetida Veu ronca Inflor llengua, parpelles, llavis, orelles	1. Administrar medicació: - Fàrmac: - Dosi:	GREU
	Respiració entretallada Tos seca Fatiga Llavis i/o pell blava	2. Avisar els serveis mèdics	
	Pols dèbil Hipotensió Desmai Pal·lidesa pell i/o mucoses	3. Avisar a la família	

NO DEIXEU MAI L'INFANT SOL

Autoritzo a l'escola El Sagrer i a l'AFA de l'Escola El Sagrer a fer servir aquestes dades.

Signatura

Nom:

Com a: mare / pare / tutor legal

DNI: