

## Comunicació de l'escolarització d'un infant amb diabetis al centre d'atenció primària (CAP)

---

### Dades de l'alumne/a

---

Nom i cognoms de l'alumne/a

Data de naixement

---

### Dades mèdiques

---

Data de diagnòstic de diabetis tipus 1 (DM1)

---

Tipus d'insulina que se li administra

Unitats abans de dinar

---

Vials de glucagó que cal administrar-li en cas d'hipoglucèmia amb pèrdua de coneixement

---

### Dades hospitalàries

---

Nom de l'hospital o centre que controla l'infant

---

Nom i cognoms del metge/essa responsable

---

Horari de contacte

Telèfon

---

Nom i cognoms del diplomad universitari o diplomada universitària en infermeria (educador/a en diabetis)

---

Horari de contacte

Telèfon

---

### Dades del centre educatiu

---

Nom del centre educatiu

---

Adreça postal

Telèfon

---

Curs actual

Aula

---

Nom i cognoms del/de la professional referent de l'infant en el centre educatiu

---

Lloc i data

---

Signatura del director/a del centre educatiu

---

La informació que us lliurem mitjançant aquest document té com a finalitat única atendre els infants amb diabetis en l'àmbit escolar. Les dades de caràcter personal objecte de comunicació són les mínimes necessàries per complir aquesta finalitat.

Aquesta informació no podrà ser tractada per a cap altra finalitat sense el consentiment dels interessats, tret de les excepcions que es prevegin en la normativa vigent.

---