



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)

Al·lèrgia

Intolerància

De quin tipus d'al·lèrgia es tracta?

Ingesta

Contacte

Ambiental

Tipificades

Altres

Gluten

Fruita seca

Lactosa

Ou

Peix

Llegums

Marisc

Proteïna de llet de vaca

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?

Quines actuacions cal seguir en cas d'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:
