

FITXA DE SALUT

Cognoms i Nom	Curs 2018-19
PREVENCIÓ I CONTROL DE MALALTIES	
Vacunes Està al corrent de les vacunes corresponents? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> * Cal adjuntar fotocòpia del carnet de vacunes	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pateix alguna malaltia crònica? ▪ Pren alguna medicació de manera habitual*? ▪ Es mareja fàcilment? 	
Té propensió a: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vomitar <input type="checkbox"/> Sagnar pel nas <input type="checkbox"/> Mal de cap Quan li passa, què feu?	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Té al·lèrgia a algun medicament? ▪ Quina reacció li fa? 	
Observacions	
* Cal portar l'autorització per donar la medicació i la recepta cada curs	
ALIMENTACIÓ I NUTRICIÓ	
Menjar: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Menja de tot? ▪ Menja poca quantitat? 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Té al·lèrgia i/o intolerància* a algun aliment? ▪ Quina reacció li fa? ▪ Quines mesures hem de prendre en aquest cas? 	
* La normativa exigeix que qualsevol règim especial vagi acompanyat d'un informe mèdic (al·lergòleg, digestòleg o endocrinòleg) on consti els aliments exclosos, així com que cal fer en cas d'ingerir l'aliment. És imprescindible que lliureu aquest document per duplicat amb la fitxa d'inscripció al menjador (un per a l'escola i un per al servei de menjador).	
OBSERVACIONS	