



FITXA D'AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES

DADES PERSONALS			
Nom i Cognoms			Edat
Data de naixement		E-mail	
Adreça			
Població		Telèfon	
Nom del pare		Telèfon	
Nom de la mare		Telèfon	
Grup/Escola			
Responsable			
E-mail		Telèfon	

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	☐		
☐ Fruits Secs	☐		
☐ Lactosa	☐		
☐ Ou	☐		
☐ Peix	☐		
☐ Llegums	☐		
☐ Marisc	☐		
☐ Proteïna de llet de vaca	☐		
Indiqueu quins aliments i/o derivats NO pot menjar			

Signatura del responsable

Tarragona a _____ de _____ de 20__



PROTOCOL D'ACTUACIÓ EN CAS D'EMERGÈNCIA			
Quina reacció 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 responsable de dur a terme aquestes actuacions?			
Nom i cognoms		DNI	
Nom i cognoms		DNI	
Nom i cognoms		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 a executar-lo
☐	
☐	
☐	

Altres aspectes relacionats amb l'al·lèrgia o intolerància alimentària que cal que tinguem en compte:

Signatura del responsable

Tarragona a _____ de _____ de 20__



Generalitat de Catalunya
Agència Catalana de la Joventut

