FITXA MÈDICA

Nom i cognoms

Data de naixement / /

Telèfons de contacte ,

VACUNES (cal adjuntar una fotocòpia de la cartilla de vacunació)

AL·LÈRGIES (de tot tipus: a medicaments, aliments, animals, plantes, pintures…)

RÈGIM ALIMENTARI

MEDICACIÓ (tipus, dosis, horaris…)

PRECAUCIONS MÈDIQUES

ALTRES ASPECTES A TENIR EN COMPTE EN L'HISTORIAL MÈDIC DEL NEN / LA NENA (malalties, intervencions quirúrgiques…)

CAL ADJUNTAR UNA FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITÀRIA

Signatura (pare/mare/tutor)