

	PLA DE CONTROL D'AL·LÈRGENS	Fecha creació: 16.04.10
		Revisió n°. 02
		Código: FE AP 02. Alergias

FITXA DE PETICIÓ DE DIETES ESPECIALS

DATA :				
Dades del centre:	Escola / IES / Empresa			
Centre:	Nom:	Localització:		
Dades personals:	Nom:			
	Cognoms:			
	Data de naixement:			
	Curs:			
	Nom persona de contacte:	MARE:	PARE:	ALTRES:
	Telèfons de contacte:			
Dades de la patologia:	Descriure al·lèrgies o intoleràncies alimentàries:			
Sensibilitat	Alta	Mitja	Baixa	
Tractament en cas d'urgència				
Comentaris	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Quan hagi al·lèrgies o intoleràncies alimentàries, sempre sota informes mèdics, es retiraran tots aquells aliments que siguin susceptibles de desencadenar un procés al·lèrgic. Igualment es tindrà màxim respecte del procés de producció dels menús respecte al mateix procés, estris i útils de treball. ✓ No es realitzarà un canvi de dieta, respecte a l'addició d'aliments sense l'informe mèdic que ho indiqui. D'aquesta manera no serà possible realitzar proves en persones, especialment nens, en els quals s'estiguin afegint de nou aliments que, amb anterioritat, haguessin causat processos al·lèrgics. 			
Firmat: Pare, mare o tutors del nen/a:	Responsable del centre:			
ES NECESSARI ADJUNTAR EL CERTIFICAT MÈDIC ACTUALITZAT				