

FICHA INDIVIDUAL DEL ALUMNO ALERGIAS E INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS.

Rellene los siguientes datos, y entregue esta ficha en el Centro educativo junto al informe médico correspondiente a la alergia o intolerancia del alumno/a.

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre y apellidos del alumno | |
| Curso/clase | |

| |
|--|
| ALÉRGENOS (Enumere los alimentos a los que el niño/a es alérgico/a o intolerante) |
| |

| |
|---|
| ¿CUÁNDO SE PRODUCE LA REACCIÓN ALÉRGICA? (Describa si la reacción alérgica se produce por ingestión, tacto, inhalación...) |
| |

| |
|--|
| TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA (Describa brevemente el tipo de reacción y su gravedad. Por ejemplo: Shock anafiláctico, reacciones cutáneas, colapso pulmonar, etc.) |
| |

| |
|--|
| PROCEDIMIENTO ANTE LA REACCIÓN ALÉRGICA (Describa brevemente si debe aplicarse medicación y diga cuál y qué dosis. Si no es así describa el procedimiento de actuación inmediato aconsejado por el médico ante la reacción alérgica). |
| |