

7.ERANSKINA

ANIMALIEKIKO ALERGIAK / LANDAREEKIKO ALERGIAK / ELIKAGAIEKIKO ALERGIAK / BESTELAKO ALERGIAK / DIETA BEREZIAK / ELIKAGAIEKIKO INTOLERANTZIAK. (*)

(*) Eranskin hau ez da agiri ofizial bat, txantilo bat sortzeko lagungarri izateko erantsi den eredu bat da, adingabeak izan ditzakeen alergien berri izateko eta elikagaiekiko intolerantziak edo alergiak dituen adingabeak har dezakeen dieta kontrolatzeko kanpaldietan, auzolandegietan, ibilaldietan, zeharkaldietan eta igorretan. Betiere baimendunen eta elikagai horiek emateko ardura duten pertsonen gainbegiradapean.

Komenigarria da, nolana ere, **alergia mota, dieta berezia edo elikagaiarekiko intolerantzia zehazten duen medikuaren txosten bat izatea.**

DATU JAKINGARRIAK

ADINGABEAREN DATUAK

Izen-deiturak	Jaioteguna
---------------	------------

AMAREN / AITAREN EDO LEGEZKO TUTOREAREN DATUAK

Izen-deiturak	NAN:		
Ama aita legezko tutorea	Harremanetarako telefonoa	Harremanetarako telefonoa	
Harremanetarako beste bide bat			

ANIMALIEKIKO / LANDAREEKIKO / ELIKAGAIEKIKO ALERGIAK / BESTELAKO ALERGIAK

Zehaztu zein
EZ
BAI

DIETA BEREZIAK ELIKAGAIEKIKO ALERGIENGATIK / ELIKAGAIEKIKO INTOLERANTZIENGATIK EDO BESTELAKO INTOLERANTZIENGATIK

Zehaztu zein
EZ
BAI

BESTE KAUSA BATZUK

Zehaztu zein

Erantsi dut medikuaren txostena	BAI	EZ	Erantsi dut jarduteko protokoloa	BAI	EZ
Erreskateko medikazioa dakar BAI EZ (Adibidez, arnas eritasunak, elikagaiekiko alergia, medikamentuekiko alergia edo intsektuaren ziztadekiko alergia...).					
Zehaztu zein:					

, (e)n, 20 (e)ko aren (e)an

Ama, aita edo legezko tutorea

Sinatzailearen izen-deiturak: