
» Informació Sanitària Bàsica

Nom i Cognoms:

Data de Naixement:

Nº CAT SALUT:

» Malalties

Ha patit o pateix d'alguna malaltia o d'alguna afecció, encara que sigui lleu (per exemple, hemorràgies nasals freqüents, al·lèrgies lleus, ...). Especifiqueu-les.

» Medicació

Ha de prendre alguna medicació de forma habitual?

» Alimentació

Hi ha algun aliment que NO PUGUI INGERIR? Indiqueu quin i per què.

» **Observacions** (en cas que ho cregueu oportú, podeu explicar algun aspecte que ens vagi bé conèixer respecte a hàbits, pors, dormir fora de casa, ...)

Signo conforme a la informació que he facilitat

a _____, el _____ de _____ de 2022

Signatura

(pare, mare, responsable, tutor legal)