



FITXA DE SALUT CORONA BOREAL 2018-2019



DADES PERSONALS

NOM:..... (nom familiar):.....

COGNOMS:.....

TELÈFONS DE CONTACTE:1..... 2..... 3.....

NETEJA I HIGIENE PERSONAL

	No	De vegades	Sí
Sap tenir cura de les seves coses?			
Reconeix la seva roba?			
És responsable amb els seus objectes personals?			
Sol preparar-se ell la motxilla/maleta...			

DESENVOLUPAMENT FÍSIC

	No	De vegades	Sí
Es cansa fàcilment?			
Sap nedar?			
Té noció del perill?			
Es fa pipí al llit?			
Si te la menstruació?			

ALIMENTACIÓ I NUTRICIÓ

	No	De vegades	Sí
Ha de fer alguna dieta especial?			
Quina?.....			
Té al·lèrgia a algun aliment?			

PREVENCIÓ I CONTROL DE MALALTIES

	No	De vegades	Sí
Pateix alguna malaltia crònica?			
Pateix alguna al·lèrgia?			
Quina?.....			
Pren algun medicament naturista, homeopàtic...			
Pateix algun tipus de discapacitat física o psíquica?			
Quina?.....(Cal adjuntar informe mèdic)			
Cal seguir alguna pauta concreta?			
Quina?.....			
Pren algun medicament de forma continuada?			
Quin?.....			
Posologia.....			

Es propens a:			
	No	De vegades	Sí
Vomitar			
Mal de cap			
Otitis			
Diarrees			
Restrenyiment			
Marejar-se			
Altres			

DESENVOLUPAMENT SOCIAL

	No	De vegades	Sí
Té facilitat de relació amb els nois i noies de la seva edat?			
Té facilitat de relació amb els adults?			
És un noi/a:			
	No	De vegades	Sí
Tímid			
Expressiu			
Tranquil			
Actiu			
Altres			

D'ALTRES CONCLUSIONS DESTACABLES

Jo pare/mare/tutor declaro que són certes les dades que consten en aquesta fitxa i faig extensiva aquesta autorització a l'Esplai Pubilla Cases Can Vidalet:

- Per prendre totes les decisions medico-quirúrgiques que calguin en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa mèdica pertinent.
- Per administrar al meu fill /a els medicaments prescrits pel seu metge i anotats en el full sanitari, durant les activitats de l'Entitat.

Hospitalet/Esplugues de Llobregat de de 20.....

Signatura