



QÜESTIONARI DE SALUT ESCOLAR

CUESTIONARIO DE SALUD ESCOLAR

ALUMNE/A - ALUMNO/A	
CURS - CURSO	
MARE/TUTORA - MADRE/TUTORA	
PARE/TUTOR - PADRE/TUTOR	

L'objectiu del present qüestionari és disposar d'un registre d'alumnat amb malalties cròniques o altres problemes de salut destacables que permetrà coordinar-se amb el personal sanitari del centre de salut corresponent

El objetivo del presente cuestionario es disponer de un registro de alumnado con enfermedades crónicas u otros problemas de salud destacables que permitirá coordinarse con el personal sanitario del centro de salud correspondiente

1. INDIQUE LES MALALTIES GREUS, CRÒNIQUES O DESTACABLES QUE PATEIX L'ALUMNE/A: <i>INDIQUE LAS ENFERMEDADES GRAVES, CRÓNICAS O DESTACABLES QUE PADECE EL/LA ALUMNO/A:</i>

2. EN L'ACTUALITAT NECESSITA ALGUNA ATENCIÓ MÈDICA ESPECÍFICA? <i>¿EN LA ACTUALIDAD NECESITA ALGUNA ATENCIÓN MÉDICA ESPECÍFICA?</i>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DIAGNÒSTIC - DIAGNÓSTICO	ATENCIÓ MÈDICA - ATENCIÓN MÉDICA	

3. EN L'ACTUALITAT SEGUEIX ALGUN TRACTAMENT MÈDIC O PREN ALGUNA MEDICACIÓ? <i>¿EN LA ACTUALIDAD SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO O TOMA ALGUNA MEDICACIÓN?</i>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DIAGNÒSTIC - DIAGNÓSTICO	TRACTAMENT / MEDICACIÓ - TRATAMIENTO / MEDICACIÓN	

4. EN L'ACTUALITAT PRESENTA AL·LÈRGIES, INCLOENT-HI MEDICAMENTS? QUINES? <i>¿EN LA ACTUALIDAD PRESENTA ALERGIAS, INCLUYENDO MEDICAMENTOS? ¿CUÁLES?</i>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

5. CONSIDERA NECESSARI INCLOURE A L'ALUMNE/A EN UNA RELACIÓ D'ALUMNAT AMB POSSIBILITAT DE REQUERIR UNA ALERTA MÈDICA PER PART DEL CENTRE ESCOLAR I DEL CENTRE DE SALUT? <i>¿CONSIDERA NECESARIO INCLUIR AL ALUMNO/A EN UNA RELACIÓN DE ALUMNADO CON POSIBILIDAD DE REQUERIR UNA ALERTA MÉDICA POR PARTE DEL CENTRO ESCOLAR Y DEL CENTRO DE SALUD?</i>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	------------------------------------

SIGNAT / FIRMADO:

EN BURJASSOT, A ____ D' / DE _____ DE 20 ____.

MARE o TUTORA / MADRE o TUTORA

PARE o TUTOR / PADRE o TUTOR

En situacions de no convivència, exceptuant casos de limitació de la pàtria potestat, cal que signen tots dos progenitors

En situaciones de no convivencia, exceptuando supuestos de limitación de la patria potestad, deben firmar ambos progenitores