

# CASAL D'ESTIU 2018

Som-hi tots!  
C.J.S.



## INFORMACIÓ SANITÀRIA CASAL D'ESTIU 2018

1-DADES PERSONALS INFANT

CURS QUE HA FET AQUEST ANY .....

Cognoms: ..... Nom: .....  
Domicili: .....  
Telèfon: ..... Mòbil: ..... Data de naixement: .....  
Nº cartilla de la Seguretat Social: .....

### 2-CALENDARI DE VACUNACIONS

En/Na ..... amb DNI .....  
com a pare/mare/tutor de l'infant ..... certifica  
que ha estat protegit amb les vacunes que marca la normativa vigent.

Badalona, ..... d'/de.....de 2018

(Signatura de pare, mare o tutor)

Observacions referents a les vacunes:

.....  
.....  
.....

**(Per a millor informació, entregar una fotocòpia del carnet de vacunacions).**

(Segueix a la pàgina del darrera)

# CASAL D'ESTIU 2018

Som-hi tots!  
C.J.S.



salesians  
BADALONA

### 3-ANTECEDENTS PERSONALS

· Grup i RH: .....

· Al·lèrgies a medicaments:

.....  
.....

Altres al·lèrgies:

.....  
.....

· Malalties respiratòries:

.....  
.....

· Malalties infeccioses:

.....  
.....

· Malalties de l'aparell digestiu:

.....  
.....

· Malalties neurològiques:

.....  
.....

· Alteracions de l'aparell locomotor:

.....  
.....

· Malalties de la pell:

.....  
.....

· Intervencions quirúrgiques:

.....  
.....

· Altres observacions:

.....  
.....  
.....