

## FITXA MÈDICA

### Antecedents personals patològics

Malalties respiratòries .....  
Accidents .....  
Trastorns digestius .....  
Malalties cutànies .....  
Altres malalties transmissibles .....  
Intervencions quirúrgiques .....  
Altres malalties .....

### Dades d'interès pràctic

És al·lèrgic? Sí no A què? .....  
Pren algun medicament especial? sí no  
Quin..... dosis .....  
Fa cap règim especial? sí no  
Quin? .....  
No pot menjar algun aliment? Quin? .....  
Dorm bé? sí no Té insomni? sí no  
Necessita una atenció especial? sí no  
Per què? .....  
Es mareja fàcilment? sí no  
Està vacunat de tot segons la seva edat? sí no  
I contra el tètanus? no sí  
dates .....

### **OBSERVACIONS:**

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