

## ENQUESTA DE SALUT

curs 2006/2007

### COL·LEGI

Nom:

Curs:

1. Sexe:      Nen                      2. Data de naixement: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
                 Nena

3. País de naixement \_\_\_\_\_

4. Municipi de residència \_\_\_\_\_

5. El seu fill o la seva filla segueix revisions de salut periòdiques (Programa del Nen Sa)?

Sí

No

6. Li han fet la revisió corresponent a la seva edat?

Sí

No

On?    1. A l'Àrea Bàsica de Salut?  
         2. A un pediatre privat.  
         3. Altres. Especificar \_\_\_\_\_

7. Data de l'última revisió: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

8. Assenyali, si el coneix, el nom del pediatre que té assignat a l'Àrea Bàsica de Salut?

1. Dra. Carbonell

2. Dr. Clavero

3. Dra. De la Poza

4. Dr. Pérez

5. Dra. Sabaté

6. Altres. Nom \_\_\_\_\_

En/na \_\_\_\_\_, pare, mare o

tutor/a de l'alumne/a, declara que les dades aquí ressenyades són certes.

Signatura del pare, de la mare o del tutor:

**IMPORTANT** Adjuntar fotocòpia de:

- La **targeta sanitària** de l'infant.
- L'apartat del **carnet de Salut on consten les vacunes** que li han estat administrades.