



ESCOLA ALOMA  
NUM. CODI: 08014358

**PETICIÓ DE VISITA PEDIÀTRICA**

NOM ALUMNE-A ..... PES .....  
CURS.....

Síntomes que presenta.....

Des de quan?.....

Segueix algun tractament?.....

És al·lèrgic a algun medicament? .....

\_\_\_\_\_  
Nom i cognom pare-mare-tutor/DNI/DATA



ESCOLA ALOMA  
NUM. CODI: 08014358

**PETICIÓ DE VISITA PEDIÀTRICA**

NOM ALUMNE-A ..... PES .....  
CURS.....

Síntomes que presenta.....

Des de quan?.....

Segueix algun tractament?.....

És al·lèrgic a algun medicament? .....

\_\_\_\_\_  
Nom i cognom pare-mare-tutor/DNI/DATA