



COL·LEGI SAN PEDRO

Centre Concertat per la Generalitat de Catalunya

C. Montflorit, 138

08850 Gavà (Barcelona)

☎ 936626353

LLISTA DE COMPROVACIÓ DE SÍMPTOMES PER A LES FAMÍLIES

Si el vostre fill, filla o infant o adolescent tutelat no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | | |
|--|----------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | Mal de panxa | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Tos | Vòmits | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | Diarrea | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Congestió nasal | Malestar | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll | Dolor muscular | <input type="checkbox"/> |

Si a casa hi ha alguna persona adulta¹ que no es troba bé, marqueu* amb una creu quins d'aquests símptomes presenta:

- | | | |
|--|----------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Febre o febrícula | Calfreds | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Tos | Vòmits | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dificultat per respirar | Diarrea | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Falta d'olfacte de gust | Malestar | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Mal de coll | Dolor muscular | <input type="checkbox"/> |

*Si heu marcat una o diverses caselles **cal que eviteu portar l'infant** a l'activitat i que us poseu en contacte amb els responsables de la mateixa per comunicar-ho.

En horari d'atenció del vostre centre d'atenció primària, poseu-vos en contacte telefònic amb el vostre **equip de pediatria** o de **capçalera**. En cas contrari, truqueu al **061**.

¹ Si es tracta d'un altre infant o adolescent de la unitat familiar utilitzeu la primera llista.