



UMSÓKNAREYÐUBLAÐ VEGNA UNÐANÞÁGU FRÁ MATSEÐLI VEGNA FÆÐUOFNÆMIS OG FÆÐUÓÞOLS

Almennar upplýsingar

Nafn barns	Kennitala	Deild
------------	-----------	-------

Tegund ofnæmis/óþols:

<input type="checkbox"/> Jarðhnetuofnæmi	<input type="checkbox"/> Trjáhnetuofnæmi
<input type="checkbox"/> Fiskofnæmi	<input type="checkbox"/> Skelfiskofnæmi
<input type="checkbox"/> Eggjaofnæmi	<input type="checkbox"/> Hveitiofnæmi
<input type="checkbox"/> Hveiti/glútenóþol	<input type="checkbox"/> Mjólkuróþol
<input type="checkbox"/> Kívíofnæmi	<input type="checkbox"/> Mjólkuofnæmi
<input type="checkbox"/> Annað:	<input type="checkbox"/> Sítrusofnæmi
Bráðaofnæmi? Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Fylgir ofnæmissprauta barni? Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Tímabil (tímabundið ástand) Dagsetning: _____	Vottorð frá ofnæmislækni Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Læknir: _____ Vottorð þarfa að endurnýja árlega
Stutt lýsing á ofnæmi/óþoli:	
_____	_____
Staður og dagsetning	Staðfesting foreldis/forráðamanns

Athugið: Endurnýja þarf árlega ofangreindar upplýsingar