



COLEGIO
EL LIMONAR

CONTROL DE LAS ALERGIAS, INTOLERANCIAS Y DIETAS ESPECIALES

serunion 
educa

Control de las alergias, intolerancias y dietas especiales



IDENTIFICACIÓN Y PREVISIÓN

Identificación de los niños y niñas con alergias o intolerancias.



1. Carta a los padres

2. Ficha del alumno con dieta especial



COCINA

Formación específica al personal de cocina



3. Cartel identificación de niños con intolerancias



IMPLEMENTACIÓN Y CONTROL

Dietas especiales

Cartel de cumplimiento BPM / En todos los centros



Formación al personal de comedor

4. Póster informativo de procedimiento en caso de reacción alérgica



Procedimiento en caso de shock: Disposición de dosis de emergencia in situ.

Control de las alergias, intolerancias y dietas especiales

- **Carta informativa a padres**
- **Ficha identificación niños con alergia/intolerancia.**
- **Listado niños con alergias.** Se actualiza con cada nueva incorporación y es conocido por todo el personal de cocina y comedor.
- **Cartel identificación niños con alergias.** Se coloca en un lugar de la cocina de fácil acceso para los monitores. Facilita que tanto las nuevas incorporaciones como trabajadores esporádicos identifiquen fácilmente los niños con alergia o dieta especial.
- **Cartel “cómo actuar en caso de shock anafiláctico”** como parte de la formación continua de nuestros trabajadores, en convenio con AEPNAA.

Ficha del alumno con dieta especial

Cualquier cambio en la evolución de las necesidades del niño, deberá ser debidamente notificado, actualizando toda la documentación aquí solicitada. ESTE DOCUMENTO NO TIENE VALIDEZ SIN EL CERTIFICADO MÉDICO.

En cumplimiento del Artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de los siguientes aspectos:

- Los datos personales recabados mediante el presente formulario deberán proporcionarse obligatoriamente, siendo incorporados a un fichero (dato de alta ante el Registro General de Protección de Datos a nombre de SERUNION, S.A.U), con la finalidad de gestionar adecuadamente el servicio en aquellos supuestos en que sea precisa una dieta especial. La negativa a facilitar los datos requeridos en el presente formulario, impedirá la prestación de dicho servicio al usuario.
- El/la firmante declara bajo su responsabilidad que los datos consignados en la solicitud son ciertos, comprometiéndose a mantener cualquier variación de los mismos, de forma que responda con veracidad a la situación actual del usuario del servicio.
- El/abonado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a atencion@serunion.es o por correo postal a "Derechos LOPD" Serunion, Avda. Josep Torrealba, 34-36, 08029 Barcelona.
- Sin perjuicio de todo lo anterior, se tomarán las medidas oportunas para garantizar el acceso permanente a la información facilitada en la presente ficha, por parte de todo el personal de la cocina y de comedor.

Firma de conformidad del padre/madre/tutor legal:

DNI: _____
Fecha: _____

FICHA ALUMNO CON DIETA ESPECIAL

A cumplimentar por el padre/madre/tutor, sólo si el niño/a tiene necesidad de seguir una dieta específica

MUY IMPORTANTE: para poder facilitar la dieta, se debe cumplimentar el presente documento (firmando la contestada y adjuntando toda la documentación requerida así como dos fotografías actualizadas tipo carnet)

Colegio: _____
Nombre y apellidos: _____
Edad: _____ Curso: _____
Nombre del padre/madre/tutor: _____
Típos de contacto: _____


SEÑALAR LA DIETA QUE NECESITA:

Alergias / Intolerancias a:		Otras dietas:
<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Sin Sal	<input type="checkbox"/> Sin Sal
<input type="checkbox"/> Lactosa	<input type="checkbox"/> Diabética	<input type="checkbox"/> Diabética
<input type="checkbox"/> Proteína de leche de vaca (PLV)	<input type="checkbox"/> Hipocalórica / Baja en colesterol	<input type="checkbox"/> Hipocalórica / Baja en colesterol
<input type="checkbox"/> Huevo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pescado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Marisco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frutos secos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Legumbres y leguminosas (incluida soja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frutas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sulfites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lácteos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Otros/a (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*Indicar todos y cada uno de los alérgenos implicados a eliminar de la dieta)

ADemás DE RELLENAR LA PRESENTE FICHA, EN TODOS LOS CASOS ES IMPRESCINDIBLE:

- Certificado médico (actualizado y obligatorio) **SE ADJUNTA** SÍ
- En caso de necesitar tratamiento por reacción alérgica, completar y firmar autorización para el mismo (ver siguientes páginas) **SE ADJUNTA FIRMADA** SÍ
- En caso de necesitar medicación, facilitar los medicamentos necesarios, con sus instrucciones de conservación y uso, indicando dosificación y debidamente identificados con nombre del niño/a. **SE ADJUNTA** SÍ



Carta a los padres

Estimados padres y madres,

Desde el Departamento de Calidad y Nutrición de Serunión, empresa que gestiona el servicio de comedor del colegio de sus hijos, les indicamos que para dar una respuesta adecuada a las dietas especiales (intolerancias, alergias alimentarias, etc.) y en cumplimiento de la Ley de Seguridad Alimentaria y Nutrición 17/2011 (artículo 40), es indispensable rellenar la ficha del niño/a que le adjuntamos así como toda la documentación relacionada con la patología que padece.

Con motivo de tener una información lo más actualizada posible, se solicitará, previo al comienzo de cada curso escolar, una renovación de esta información. En caso que durante el transcurso del año escolar se produzca alguna variación o se reciba el alta médica por remisión de la alergia, se deberá notificar igualmente.

Una vez recibida toda la información, desde el departamento de Nutrición estudiaremos y valoraremos la elaboración de la dieta específica y/o buscaremos otra posible solución.

Nuestra prioridad es, en cualquier caso, la de proporcionarles un servicio que cumpla con todas las garantías necesarias y de seguridad alimentaria para el comensal. Por tanto, les agradeceremos que nos hagan llegar lo antes posible, toda la documentación requerida.

Quedamos a su entera disposición, para cualquier consulta o aclaración pueden contactar con nosotros en el teléfono 902 360 030 o en el correo electrónico nutricion360@serunion.elior.com.

Sin otro particular, reciban un cordial saludo.

Atentamente,

Departamento Calidad y Nutrición
Serunión, S.A.

Poster informativo de procedimiento en caso de reacción alérgica

PROCEDIMIENTO EN CASO DE REACCIÓN ALÉRGICA

Evaluar síntomas, tratar (es imprescindible conocer la ficha de alergia del niño) y llamar al 112

SÍNTOMAS

CÓMO ACTUAR

REACCIÓN DE CARÁCTER LEVE O MODERADO

Picazón en la boca, leve sarpullido en labios, boca hinchada,...

Enrojecimiento, ronchas, picor o hinchazón en extremidades u otra zona del cuerpo

Dolor abdominal, náuseas, diarrea, vómito

- 1 No dejar al niño solo y estar atento a otros posibles síntomas
- 2 Darle la medicación prescrita en la dosis indicada (revisar su ficha de dieta especial)
- 3 Localizar el **autoinyector de adrenalina**
- 4 **Llamar a los padres o tutores**

En caso de duda, administrar siempre el autoinyector.

REACCIÓN DE CARÁCTER GRAVE

Dificultad para respirar, tos, silbidos

Picor u opresión en el paladar y garganta

Dificultad para tragar, cambios de voz

Decaimiento, mareo

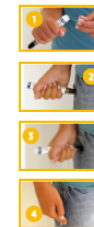
Desmayo

- 1 No dejar al niño solo. Si el pulso es débil, mantenerlo tumbado boca arriba y con los pies en alto
- 2 Administrar el autoinyector de adrenalina
- 3 **Llamar a urgencias 112 y comunicar que es una reacción alérgica**
- 4 **Llamar a los padres o tutores**

Después de administrar la medicación, **SIEMPRE** se debe llevar al niño a una instalación médica

BREVES INSTRUCCIONES PARA EL USO DEL AUTOINYECTOR DE ADRENALINA^(*)


- 1 Sujetar firmemente y retirar el tapón de seguridad
- 2 Colocar el extremo de la aguja en la parte externa del muslo
- 3 Presionar enérgicamente hasta que haga clic y mantener 10 seg.
- 4 Retirar el autoinyector y hacer un pequeño masaje



(*) Verificar que estas instrucciones se corresponden con las que acompañan a la adrenalina (ya que cada marca puede tener alguna pequeña diferencia en su aplicación)

Cartel de identificación

FOTO	NOMBRE:	ALERGIA / INTOLERANCIA / DIETA ESPECIAL:	IMPORTANTE A TENER EN CUENTA:
	CURSO:		
FOTO	NOMBRE:	ALERGIA / INTOLERANCIA / DIETA ESPECIAL:	IMPORTANTE A TENER EN CUENTA:
	CURSO:		
FOTO	NOMBRE:	ALERGIA / INTOLERANCIA / DIETA ESPECIAL:	IMPORTANTE A TENER EN CUENTA:
	CURSO:		



Listado de alumnos con dieta especial

LISTADO DE ALUMNOS CON DIETA ESPECIAL

Nombre del centro: _____ Años curso escolar: _____

Es obligatorio incluir en este listado a todos los niños cuya dieta no se corresponda con el menú basal y requiera de un tratamiento especial. Para aquellos niños con alergias/intolerancias, deberemos disponer de su ficha de dieta especial completada así como el posible protocolo de actuación en caso de brote alérgico. Este listado deberá ser conocido por todos los trabajadores de cocina y comedor y es responsabilidad del responsable de cocina/comedor designado, tenerlo actualizado.

NOMBRE COMPLETO	EDAD	CURSO	FECHA DE ALTA en comedor	DÍAS DE ASISTENCIA	DIETA ESPECIAL <small>Indicar siempre consumo de la dieta (indicando todos los productos e ingredientes)</small>	OTRA MEDICACIÓN PRESCRITA PARA DIETA ESPECIAL <small>Indicar nombre del medicamento y dosis</small>	AUTO-INYECTABLE ADRENALINA	FIRMA RESPONSABLE <small>cocina/comedor</small>

