



Fiche de régime spécial

(remplie par le médecin et transmise par le parent à la structure d'accueil de la petite enfance)

Nom et date de naissance de l'enfant :

Nom de la structure d'accueil de la petite enfance :

Diagnostic :

Éviction(s) des aliments

☐ Aliment contenant du gluten

(blé, seigle, orge et tous les dérivés du blé – froment, épeautre, kamut, triticales, durum, boulghour, spelt, graham, engrain)

☐ Lait

☐ Yogourt

☐ Beurre, crème

☐ Glace

☐ Fromage à pâte dure

☐ Fromage à pâte molle, à tartiner

☐ Viande de bœuf

☐ Poisson

☐ Œuf cru (*flan, omelette, mousse, meringue, crêpes, etc.*)

☐ Œuf cuit (*quiche, madeleine, etc.*)
180°C, >30 minutes.

☐ Noix de cajou, pistache

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ Noix de pécan, noix de noyer

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ y. c. huiles

☐ Cacahuète, arachide

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ y. c. huiles

☐ Noix de macadamia

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ Noix du Brésil

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ Noisette

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ y. c. huiles

☐ Amande

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ y. c. huiles

☐ Sésame

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ y. c. huiles

☐ Pignon

☐ y. c. « Peut contenir des traces »

☐ Autre(s) :

☐ Autre(s) :

Date de fin du régime :

Traitements

☐ **Traitement si réaction modérée**

Rougeur au visage, éruption cutanée (boutons, plaques rouges), démangeaisons, picotements dans la bouche, maux de ventre, gonflement localisé (lèvres, paupières, ...).

➔ Administrer :

☐ **Traitement si réaction sévère**

Gonflement important du visage et du cou, difficultés respiratoires (lèvres et extrémités bleues), difficulté à avaler, changement de voix, vomissements.

➔ Administrer :

☐ **Autre traitement**

Signe(s) :

➔ Administrer :

Remarque(s) :

Date, nom et signature du pédiatre :