DIRECTION SANTE PUBLIQUE ET
ENVIRONNEMENTALE
SERVICE MUNICIPAL DE SANTE SCOLAIRE

Certificat pour régime d'éviction alimentaire au sein des restaurants scolaires de la Ville de Grenoble

Ce certificat est à remplir par le médecin qui suit la problématique à l'origine du besoin d'éviction alimentaire. Merci d'y joindre la conduite à tenir et l'ordonnance si nécessaire

Nom de l'élève : …….. Prénom : ……..

Date de naissance …. / …. / …. Ecole : …….. Classe : ……

Types d'aliments	Eviction		Traces autorisées	
	oui	non	oui	non
Crustacés et produits à base de crustacés				
Mollusques et produits à base de mollusques				
Poissons et produits à base de poissons				
Fruits à coques (+sésame et pignons de pin)				
Arachides et produits à base d'arachides				
Fruits crus				
Légumineuses et fèves + Soja				
Œufs et produits à base d'œufs				
Lait (mammifères) et produits à base de lait				
Céréales contenant du gluten (Seigle, Blé, Orge, Avoine) et produits à base de ces céréales				
Fruits cuits				
Céleri cru				
Moutarde et produits à base de moutarde				
Lupin et produits à base de lupin				
Anhydride sulfureux et sulfites en concentration de plus de 10 mg/kg ou mg/l (exprimés enSO2).				
Autres : (Préciser) : _____				

Manifestations en cas d'ingestion de l'aliment : ……..……..
……..……
……

Date : …. / ….. / …… Tampon du médecin : Signature :