|  |  |
| --- | --- |
| SAMPLE:  INSERT LOGO/SAU/SCHOOL NAME | Entrevista sobre asma  ANO LETIVO \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estudante**  Data de nascimento Série | Telefone (pai, mãe e/ou responsável)  Telefone (pai, mãe e/ou responsável)  Contato de emergência Telefone | | |
| Pneumologista  Telefone Última consulta |
| Histórico pertinente, incluindo hospitalização. | * MaineCare | * Plano de saúde privado | * Informações sobre necessidades |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividades depois da escola | Idade de início dos sintomas | Apresentação mais recente dos sintomas | Outros problemas médicos |
| Estímulos conhecidos  ☐ Doença ☐ Fumaça ☐ Odores fortes ☐ Emoções  ☐ Atividade física | | Alergias:  ☐ Gato ☐ Cão ☐ Poeira ☐ Mofo ☐ Pólen ☐ Alimentos:  Outro(a): | |

Responda às seguintes perguntas relacionadas à asma.

|  |  |
| --- | --- |
| Nos últimos 12 meses, com que frequência a criança:   * Foi ao pronto-socorro e/ou atendimento de urgência * Passou por hospitalização * Usou esteroides orais * Faltou à escola | Nas últimas 4 semanas, com que frequência a criança:   * Tossiu, teve chiado no peito ou dificuldade para respirar * Usou uma bombinha de resgate * Acordou à noite por causa da asma * Teve as suas atividades típicas interrompidas |

Lembre-se de listar os medicamentos diários e de emergência no Formulário Anual de Saúde.

Descreva quaisquer considerações necessárias durante o dia letivo.

|  |  |
| --- | --- |
| * Atletismo e/ou educação física * Recreio | * Sala de aula * Ônibus e/ou transporte |

Compartilhe as suas metas para a saúde e assistência necessária.

Ao assinar abaixo, permito que a enfermaria compartilhe os dados médicos da criança com o pessoal apropriado dentro da escola ou com a equipe médica a fim de manter a segurança contínua da criança na escola.

Pai, mãe e/ou responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Em caso de emergência, se os contatos de emergência não forem encontrados, entraremos em contato com o consultório médico para obter assistência e, se necessário, ligaremos para 911 (serviços de emergência). 8/2024*