|  |  |
| --- | --- |
| SAMPLE: INSERT LOGO/SAU/SCHOOL NAME | Entrevista en caso de asma AÑO ESCOLAR \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Estudiante**Fecha de nacimiento Grado | Padre o tutor TeléfonoMadre o tutor TeléfonoEmergencia Teléfono |
| NeumonólogoTeléfono Última visita |
| Historia relevante, incluidas las hospitalizaciones | * MaineCare
 | * Seguro privado
 | * Requiere información
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Actividades extracurriculares | Edad de inicio de la afección | Últimos síntomas | Otros problemas médicos |
| Factores desencadenantes conocidos☐ Enfermedad ☐ Humo ☐ Olores fuertes ☐ Emociones☐ Actividad física | Alergias: ☐ Gatos ☐Perros ☐ Polvo ☐Moho ☐ Polen ☐ Alimentos:Otros: |

Responda las siguientes preguntas relativas al asma de su hijo.

|  |  |
| --- | --- |
| En los últimos doce meses, con qué frecuencia su hijo ha tenido que:* Visitar la sala de emergencia o el centro de atención urgente
* Hospitalizarse
* Utilizar esteroides orales
* Faltar a la escuela
 | En las últimas cuatro semanas, con qué frecuencia su hijo ha tenido que:* Toser, jadear, respirar con dificultad
* Usar un inhalador de rescate
* Despertar en la noche debido al asma
* Interrumpir sus actividades normales
 |

Asegúrese de enumerar todos los medicamentos diarios y de emergencia en el Formulario de salud anual.

Describa las consideraciones que debemos tener con su hijo durante el día escolar.

|  |  |
| --- | --- |
| * Atletismo o educación física
* Receso
 | * Aula
* Autobús o transporte
 |

Comparta cualquier meta relacionada con la salud o donde se requiera asistencia.

Al firmar abajo, autorizo a la enfermera escolar a compartir información acerca de la salud de mi hijo con el personal escolar y médico apropiado para la seguridad continua de mi hijo en la escuela.

Padre, madre o tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*En caso de una emergencia, cuando se requiera de asistencia y no podamos comunicarnos con los contactos de emergencia, llamaremos al profesional de salud y, de ser necesario, al 911 (servicios de emergencia).*