

Plan de Acción para el Asma

Información del estudiante

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Grado _____ Maestro o clase _____

Días y horas de Educación Física _____

Información de emergencia

Nombre de los padres/ tutores _____

Madre: Teléfono (trabajo) _____ Padre: Teléfono (trabajo) _____

Teléfono (Casa) _____ Teléfono (Casa) _____

Nombre del médico _____ Teléfono _____

En caso de emergencia, llamar a:

1. _____

2. _____

3. _____

Procedimientos de Emergencia para el Asma

Los siguientes son las posibles señales de una emergencia de asma:

- dificultad para respirar, caminar o hablar
- coloración azul o gris en los labios o las uñas
- el medicamento no reduce los síntomas de empeoramiento

Estas señales indican la necesidad de cuidado médico de emergencia. Los pasos que deben tomarse son:

- llamar al sistema médico de emergencia de su área; teléfono: _____
- llamar a los padres/tutores o al médico

Factores que provocan el ataque de asma: _____

Mejor flujo máximo personal _____

Plan de Acción para el Asma (Cont.)

Medicamentos que se toman actualmente

Medicamento	Dosis	Hora

Medicamentos a administrarse en la escuela (si fuese necesario)

Medicamento	Dosis	Hora

Pasos a seguir en un ataque agudo de asma

(a llenarse por el médico)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Firma del padre o tutor legal _____

Firma del médico _____