



La Escuela Charter de la Comunidad Chester

Fecha: _____

INFORME DE LESIONES DE CABEZA / INSTRUCCIONES PARA PADRES

HEAD INJURY REPORT SPANISH

Estimado(s) Padre(s) o Tutor(es):

Esto es para informarle que su hijo _____ en grado _____
ha sufrido una lesión en la cabeza suinspeccionada. En este momento: _____ ocurrieron los siguientes
eventos:

Condición de los estudiantes al salir de la oficina de enfermería de la escuela: office:

Por favor, consulte la fuente habitual de atención médica de su hijo hoy con respecto a cualquier instrucción o recomendación. A continuación, se enumeran algunos síntomas a tener en cuenta que requieren atención médica inmediata.

- Visión borrosa o mareos
- Vómitos
- Aumento de la somnolencia o hiperactividad
- Dolor de cabeza continuo
- Rigidez del cuello
- Tamaño de pupila desigual
- Sangre o líquido transparente goteando de las orejas o la nariz.
- Convulsiones
- Dificultad en el habla
- Cualquier cosa que te preocupe

Si el estudiante se siente mareado, pero todos los demás hallazgos son normales, busque atención médica de inmediato.

No poder contactar por teléfono

Como se explica por teléfono

Sinceramente,

Personal de Enfermería Signatura _____ Bdlg. _____