Simi Valley Unified School District
Student Support Services 875 E. Cochran St. Simi Valley, CA 93065 805-306-4500

ASMA – INFORMACIÓN AL DÍA DE SALUD

Estudiante: _____ F.D.N.:_____

Escuela: _____ Grado: _____

Persona llenando este formulario: _____

Nombre del médico:_____ Teléfono: _____

❑ **El asma ya no es** un problema activo en mi hijo. Por favor ponga al día esta información en el expediente escolar.

Los causantes del asma en mi hijo incluyen:

❑ Ejercicio ❑ Humo ❑ Polen/plantas ❑ Viento ❑ Resfriado
❑ Lluvia ❑ Emociones/estrés ❑ Resfriados/infecciones ❑ Animales _____
❑ Otro: _____

Síntomas que mi hijo puede experimentar (marque todos los que apliquen):

❑ Tos durante el día ❑ Tos durante la noche ❑ Falta de aliento ❑ Silbidos al respirar
❑ Fatiga ❑ Otro: _____

Gravedad (marque todos los que apliquen): **Ponga un círculo en lo apropiado**

❑ Faltó 0 días a la escuela el año pasado por el asma
❑ Usa un inhalador de rescate 2 o menos veces a la semana — Medio
❑ El asma nunca interfiere con los deportes/actividades de juego
❑ Faltó de 1 a 4 días a la escuela el año pasado por el asma
❑ Usa un inhalador de rescate 3 o menos veces a la semana — Moderado
❑ Toma medicina todos los días para controlar los síntomas
❑ Faltó 5 días o más a la escuela el año pasado por el asma
❑ Terminó en el hospital/sala de emergencia en los últimos dos años — Grave

Medicinas (actuales):

❑ _____ inhalador de rescate ❑ Singulair/Accolate oral ❑ Inhalador de esteroides ❑ Teofilina
❑ Aerochamber ❑ Inhalador Intal ❑ Nebulizador ❑ Otro _____

Plan para el cuidado en la escuela (marque todos los que apliquen):

❑ **No** necesita medicina – solamente los primeros auxilios normales.
❑ El estudiante tendrá su propio inhalador y tendrá uno extra en la oficina de salud.
❑ El estudiante guardará la medicina en la oficina de salud.
❑ Otro: _____

Información adicional:_____

_____

Firma del padre de familia o tutor legal _____ **Fecha**_____

Por favor entregue este formulario, junto con los formularios de medicina y autorizaciones a la oficina de la escuela.