

FICHA SOBRE ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LA ESCUELA
I.E.S. MONTERROSO
Estepona

FOTO

NOMBRE:
APELLIDO 1º:
APELLIDO 2º:
PESO: EDAD:
CURSO:

TELÉFONOS DE CONTACTO
Domicilio:
Padre móvil:
Madre móvil:
Padre trabajo:
Madre trabajo:

Este/a niño/a tiene :.....(Indicar enfermedad)

Características propias de la enfermedad:

- Tipo de crisis:
- Duración media:
- Características antes de la crisis:
- Características después de la crisis:

Actividades contraindicadas:

Actividades permitidas:

Recomendaciones:

FICHA SOBRE ENFERMEDADES CRÓNICAS EN LA ESCUELA
I.E.S. MONTERROSO
Estepona

¿QUÉ HACER DURANTE UNA CRISIS?

¿MEDICACIÓN?:

LLAMAR AL: 1º

2º

¿QUÉ **NO** HACER DURANTE UNA CRISIS?

D/Dª _____
colegiado/a nº _____ por el colegio de Médicos de _____
en la especialidad de _____ he revisado el protocolo y (cuando
proceda) prescrito la medicación específica de actuación en caso de emergencia.

Fecha y firma

Yo, _____
como padre/madre/tutor legal, AUTORIZO el seguimiento de este protocolo y (si procede)
la administración de los medicamentos que constan en esta ficha a mi hijo/a

Fecha y firma