

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

INSUFICIENCIA CARDÍACA

Tratamiento habitual:

Efectos secundarios:

Recomendaciones:

Recomendaciones para hacer ejercicio físico:

Actividades/ejercicios/deportes contraindicados:

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

¿CÓMO ACTUAR ANTE UN TRAUMATISMO O UNA HERIDA?

1.

2.

LLAMAR A:

¡SIGNOS DE ALERTA QUE HAY QUE VIGILAR!

1. DOLOR TORÁCICO.
2. DIFICULTAD RESPIRATORIA INTENSA Y PERSISTENTE.
3. DESVANECIMIENTO...
- 4.

¡CÓMO ACTUAR!

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

LLAMAR A:

D/D^a _____
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