



**Informe de consulta por asma al padre/madre/tutor(a)**  
**Departamento de Servicios de Salud**  
**Asthma 411**

Al padre/madre/tutor(a) de \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Su hijo(a) consultó hoy a la enfermera de la escuela por estos problemas:

- Sibilancias
- Tos
- Problemas para respirar
- Presión en el pecho
- Problemas para hacer educación física debido a problemas para respirar/asma
- Muchas visitas al consultorio médico escolar debido a problemas para respirar/asma
- Necesitó tratamiento de emergencia por problemas respiratorios/asma

En la enfermería, hemos ayudado con sus problemas respiratorios/asma al:

- Administrarle el medicamento recetado
- Administrarle un tratamiento respiratorio (inhalador de albuterol). Luego, regresó a clase cuando se sintió mejor. (Información adjunta)
- Comunicarse con EMS por problemas para respirar/asma
- Otro \_\_\_\_\_

Envíe los artículos a continuación a la enfermera escolar. Esto ayudará a la escuela a apoyar la salud de su hijo(a).

- Plan de acción contra el asma nuevo o actualizado del médico de su hijo(a) (muestra adjunta)
- Formulario de permiso de medicamentos
- Cualquier otro medicamento que su hijo(a) necesite usar en la escuela
- Un espaciador para su inhalador para ayudarlo a usar su medicamento
- Formulario de consentimiento de Asthma 411 firmado. (Ver adjunto)

**Haga una cita con el médico de su hijo(a). Traiga este formulario para compartirlo con el médico.**

No dude en comunicarse con la enfermera escolar si tiene alguna pregunta o inquietud.

¡Gracias!

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
*Enfermera escolar*

\_\_\_\_\_  
*Información de contacto*