

PLAN INDIVIDUALIZADO DEL ALUMNO CON ASMA

Nombre: _____ Curso: _____ Edad: _____

Contacto familiares : Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección _____ Teléfono: _____

Teléfono en caso de emergencia: Nombre _____ Teléfono: _____

Médico que trata el asma del alumno: : _____ Teléfono: _____

PLAN DE EMERGENCIA

Activar el plan de emergencias es necesario si el alumno tiene estos síntomas:

1- Administrar medicación según pauta. El alumno debe mejorar a los 15-20 minutos

| MEDICACIÓN | DOSIS | CUANDO UTILIZARLA |
|------------|-------|-------------------|
| 1: | _____ | _____ |
| 2: | _____ | _____ |
| 3: | _____ | _____ |

2.-Contactar con la familia sí _____

3.- Llamar al 112, para traslado sanitario urgente sí el alumno tiene:

- Cianosis (uñas y/o labios grises o azules)
- No mejora pasado unos 15-20 minutos después de administrar el tratamiento pautado y ningún familiar ha venido a recogerle
- Dificultad para respirar al hablar o caminar
- Interrupción de las actividades que estaban realizando e imposibilidad de reanudarlas
- En la parte inferior y anterior del cuello, alrededor de las clavículas y entre las costillas, se observa que la piel se hunde con la inspiración (utilización de músculos accesorios), y a veces también las aletas de la nariz se mueve al ritmo respiratorio.

PLAN DIARIO DEL ASMA

• Identificar los factores desencadenantes:

- Ejercicio Humo del tabaco
- Infección respiratoria Polen
- Cambios de temperatura Moho
- Animales Fármacos

- Comida

• Medicación diaria

| MEDICACIÓN | DOSIS | CUANDO | UTILIZARLA |
|------------|-------|--------|------------|
|------------|-------|--------|------------|

1. _____

2. _____

Comentarios / Instrucciones especiales:

FIRMA MÉDICO

FECHA

FIRMA PADRE/ MADRE

FECHA

Según lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, General de Protección de Datos (RGPD) te informamos de que tus datos serán objeto de tratamiento por parte de **COLEGIO JOYFE, S.L.**, entidad con domicilio en Madrid, en la calle Vital Aza, número 65, C.P.: 28017 (España). La finalidad del tratamiento es gestionar aquellas situaciones durante la escolarización del alumno que requieran algún tipo de intervención sanitaria por parte de JOYFE tanto de acción como de prevención. Los datos únicamente serán tratados en caso de que resulte necesario para el normal desarrollo del vínculo existente entre el alumno y JOYFE. Es necesario que prestes tu consentimiento para poder prestarte el servicio como centro escolar de manera adecuada. Los datos aportados son confidenciales y no serán objeto de comunicación a ningún tercero, salvo en aquellos casos en los cuales por urgencia relativa a la salud del alumno resulte necesario y/o en supuestos expresamente autorizados por ley. El tratamiento realizado se basa en tu consentimiento, como titular de los datos personales podrás ejercitar, directamente o mediante representante, los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad sobre tus datos, mediante solicitud escrita, adjuntando fotocopia del DNI y actuación solicitada dirigida a la siguiente dirección de correo electrónico salud@joyfe.es o mediante correo ordinario a la dirección: calle Vital Aza, número 65, C.P.: 28017 (España).

Te informamos igualmente de que conservaremos los datos el tiempo que sea necesario para garantizar la prestación del servicio y cumplir con nuestras obligaciones legales.

He leído la información relativa a cómo trata mis datos personales Colegio Joyfe, S.L. disponible en la página web de JOYFE de donde he obtenido esta ficha y consiento el tratamiento de mis datos personales.

FIRMA PADRE/ MADRE

FECHA
