

Forma de Asma Para Educación Física

Por favor indica las respuestas apropiadas abajo.
Será asumido que direcciones incompletas o no marcadas no se aplican a este alumno.

Mi paciente, {print name} _____, tiene asma poca moderada severa y debe participar en un programa de educación física normal modificada.

Este paciente debe usar un inhalador [Nombre de Medicamento]: _____
_____ o _____
aproximadamente _____ minutos antes de la clase de educación física.

Si las síntomas de asma ocurren durante el ejercicio, este paciente debe usar _____ soplos de su inhalador y puede repetir este dosis cada _____ horas.

POR FAVOR FIRMA CON SUS INICIALES UNA DE LAS SIGUIENTES RESTRICCIONES

- _____ Este paciente puede participar en todas las actividades, incluyendo el correr y el nadar, pero ocasionalmente puede ser que necesita retardarse un poco o pararse.
- _____ Este paciente no debe correr más que _____ de distancia o _____ minutos.
- _____ Este paciente puede correr solamente en tiempos cortos, con períodos de descanso en medio.
- _____ Este paciente no puede correr en educación física este semestre, pero puede caminar.
- _____ Este paciente no puede correr en educación física este año escolar, pero puede caminar.

Las siguientes modificaciones deben ser para nadar: _____

Comentarios: _____

FIRMA DEL MEDICO X	FECHA	NUMERO TELEFONICO
POR FAVOR ESCRIBE EN MANUSCRITO EL NOMBRE DEL MÉDICO AQUÍ		