

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS SANITARIAS EN LOS
CENTROS EDUCATIVOS DE EXTREMADURA.**

ANEXO I. FICHA DE SALUD DEL ALUMNO/A

Alumno/a:	Fecha de nacimiento:			
Nombre del Centro educativo: IES ÁGORA				
Curso escolar: 20 <input type="text"/> / 20 <input type="text"/>				
Tutor/a:	Tutor/a:			
Referente educativo en salud: PENDIENTE DE NOMBRAMIENTO				
Enfermero/a referente para el centro educativo: Dña. Gema Salguero nº Colegiada: 2829		Centro de salud: Manuel Encinas Tfno. de contacto: 927 24 96 50		
Padre / madre / tutor /a legal: 		Tfno móvil:		
		Tfno. Trabajo:		
Padre / madre / tutor /a legal: 		Tfno móvil:		
		Tfno. Trabajo:		
Enfermedad actual:				
Alergias conocidas	Tipo y alérgeno a evitar:			
Tratamiento habitual:				
Celiaquía: <input type="checkbox"/>	Diabetes: <input type="checkbox"/>	Epilepsia: <input type="checkbox"/>	Asma: <input type="checkbox"/>	
Situación de riesgo LEVE relacionada con la enfermedad o alergia				
Causa:	Actuación y tratamiento:			
Síntomas:				
En este caso avisar a:				
Situación de riesgo GRAVE relacionada con la enfermedad o alergia				
Causa:	Actuación y tratamiento:			
Síntomas:	En este caso avisar a:			
Urgencias: 112 Informar a Padres/ madres/ tutores/as legales lo antes posible Referente sanitario del alumno/a: Nombre: <input type="text"/> Tfno: <input type="text"/>				
Pautas de actuación en caso de crisis relacionada con su patología				
Recomendaciones en caso de salida del centro, realización de ejercicio físico y otras situaciones				

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE URGENCIAS SANITARIAS EN LOS
CENTROS EDUCATIVOS DE EXTREMADURA**

Observaciones:

Por la presente autorizamos al personal del centro educativo: **IES ÁGORA** de la localidad: **CÁCERES** a informar a todo el profesorado, y al resto de personal del centro si fuese necesario, sobre la enfermedad del alumno/a: [REDACTED] y a consultar los datos recogidos en esta ficha de salud así como a intercambiar información con los profesionales sanitarios para garantizar un control y tratamiento adecuado en el centro educativo.

Asimismo, autorizamos a administrar el tratamiento recogido en esta Ficha de Salud y eximo al personal del centro de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de los efectos adversos y o secundarios inherentes a su administración.

El Centro educativo quedará exento de cualquier responsabilidad si no tiene conocimiento del padecimiento del alumno/a:

Fecha: [REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Firma del padre o tutor legal del alumno (1)	Firma de la madre o tutora legal del alumno (1)	firma del alumno/a (Cuando sea mayor de edad)

(1) Debe ir firmado obligatoriamente por los dos tutores.

La presente ficha de salud del alumno/a se basa en el:

**"Protocolo de actuación ante urgencias sanitarias en
los centros educativos de Extremadura"**

Edita

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales

Coordinación

Servicio de Participación Comunitaria en Salud

Dirección General de Planificación Formación y Calidad Sanitarias y Sociosanitarias

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales