



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

ANEXO I. FICHA DE SALUD DEL ALUMNO/A

Alumno/a:		
Fecha de nacimiento:		
Nombre del centro educativo:		
		Curso escolar: 20...../20.....
Nivel educativo y curso académico:.....		
En caso de separación o divorcio, persona que tiene la guarda y custodia y/o patria potestad:		
Padre/madre/tutor/a legal:	Tfno. Móvil:	Tfno. Trabajo:
Enfermedad actual:		
Alergias conocidas:		
Tratamiento habitual:		
Situación de riesgo leve relacionada con su enfermedad o alergia		
Causa:	Actuación y tratamiento:	
Síntoma:	En este caso avisar a:	
Situación de riesgo grave relacionada con su enfermedad o alergia		
Causa:	Actuación y tratamiento:	
Síntoma:	Avisar a: Urgencias 112	
Informar a los padres, madres o tutores legales lo antes posible.		
Recomendaciones en caso de salida del centro, realización de ejercicio físico u otras situaciones:		
Observaciones:		
.....		
.....		

ACTUACIONES EN LAS SITUACIONES DE URGENCIA MÁS FRECUENTES

Por la presente autorizo al personal del Centro educativo **I.E.S. RAMÓN CARANDE** de la localidad **Jerez de los Caballeros** a informar a todo el profesorado, y al resto de personal del centro si fuese necesario, sobre la enfermedad del alumno/a.....

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 autorizo 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.

Fecha y firma del padre, madre o tutor legal del alumno/a