



Phòng vấn về hen suyễn

NĂM HỌC _____

Học sinh	Cha (mẹ)/Người giám hộ	Điện thoại	
Ngày tháng năm sinh	Cấp lớp		
Bác sĩ chuyên khoa phổi	Cha (mẹ)/Người giám hộ	Điện thoại	
Điện thoại	Lần khám sau cùng	Người liên lạc trong trường hợp khẩn cấp	Điện thoại
Tiểu sử liên quan, bao gồm cả việc nằm bệnh viện.	<input type="checkbox"/> Maine Care	<input type="checkbox"/> Bảo hiểm tư	<input type="checkbox"/> Cần thông tin

Sinh hoạt sau giờ học	Tuổi bắt đầu khởi phát bệnh	Các triệu chứng gần đây nhất	Những bệnh trạng khác
Các yếu tố gây cơn suyễn đã biết <input type="checkbox"/> Bệnh tật <input type="checkbox"/> Khói <input type="checkbox"/> Mùi mạnh <input type="checkbox"/> Cảm xúc <input type="checkbox"/> Hoạt động thể chất		Các dị ứng: <input type="checkbox"/> Mèo <input type="checkbox"/> Chó <input type="checkbox"/> Bụi <input type="checkbox"/> Mốc <input type="checkbox"/> Phấn hoa Thức ăn: Dị ứng khác:	

Trả lời các câu hỏi sau đây liên quan đến bệnh hen suyễn.

Trong 12 tháng qua, con em quý vị có thường xuyên: _ Tới phòng cấp cứu/trung tâm chữa trị khẩn cấp _ Nằm bệnh viện _ Sử dụng thuốc steroid dạng uống _ Nghỉ học	Trong 4 tuần qua, con em quý vị có thường xuyên: _ Ho, thở khò khè, khó thở _ Sử dụng ống hít cấp cứu _ Thức giấc vào ban đêm vì hen suyễn _ Bị gián đoạn các hoạt động bình thường
---	---

Vui lòng đừng quên liệt kê các loại thuốc hàng ngày và thuốc cấp cứu trong Giấy Thông tin sức khỏe hàng năm.

Mô tả những lưu ý cần thiết cho ngày học.

<input type="checkbox"/> Các môn thể thao/thể dục	<input type="checkbox"/> Lớp học
<input type="checkbox"/> Giờ ra chơi	<input type="checkbox"/> Xe buýt/Phương tiện chuyên chở

Vui lòng chia sẻ mọi mục tiêu liên quan đến sức khỏe và sự hỗ trợ cần thiết.

Khi ký tên bên dưới, tôi cho phép y tá trường chia sẻ thông tin về sức khỏe của con em tôi với nhân viên y tế và nhân viên nhà trường phù hợp để bảo đảm con tôi luôn được an toàn ở trường.

Cha (mẹ)/Người giám hộ _____ Ngày _____

Trong trường hợp khẩn cấp khi cần hỗ trợ và không liên lạc được với người liên lạc khẩn cấp, trường sẽ liên lạc với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe và nếu cần thì sẽ gọi 911 (dịch vụ khẩn cấp).