



Protocolo para la acogida y atención de los niños/as con enfermedades raras o poco frecuentes en los centros educativos de Extremadura

## ANEXO V

### FICHA DE SALUD DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos .....

Curso escolar 20..... / 20.....

Fecha .....

FOTO  
DEL  
ALUMNO

Diagnóstico actual y otros antecedentes personales de interés. Alergias conocidas

Tratamiento: Indicaciones y Posología

Necesidades de apoyo para las Actividades Básicas de la Vida Diaria



SITUACIÓN DE RIESGO LEVE	SITUACIÓN DE RIESGO GRAVE
Causa:  Síntomas:	Causa:  Síntomas:
<b>EN ESTE CASO LLAMAR A</b>	<b>EN ESTE CASO SEGUIR PROTOCOLO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS</b>
	*RECUERDA:  <b>Tlf. Centro de Salud: (urgencias) / 112</b> <b>Avisar a los PADRES, MADRES o</b> <b>TUORES LEGALES lo antes posible</b>

Dr./Dra ..... con nº de colegiado/a .....,  
como Pediatra/ Médico de Atención Primaria del alumno/a .....,  
manifiesta su conformidad con el contenido de la presente Ficha de Salud.

Fdo. ....  
(Firma y sello del Facultativo Sanitario)

Se autoriza al personal del Centro Educativo .....  
de la localidad ..... a informar a todo el profesorado sobre la enfermedad del  
alumno/a, ..... y a consultar los datos  
recogidos en su Informe Médico, así como a intercambiar la información necesaria con los  
profesionales sanitarios para garantizar un control y tratamiento adecuado en el centro educativo.

Asimismo, se autoriza a administrar el tratamiento de urgencia/emergencia necesario y se exime  
al personal de cualquier responsabilidad que pudiera derivarse de los efectos adversos y/o  
secundarios inherentes a su administración.

Fdo. ....  
(Firma del padre, madre o tutor legal del alumno/a)