Plan de acción para el asma



Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Fecha: _____

N° de teléfono del padre/tutor: _____

N° de teléfono del proveedor: _____

Desencadenantes conocidos del asma que se deben evitar: _____

_____

_____

VAMOS – ¡Lo está haciendo bien!

Puede hacer todo esto:

- Respire tranquilo
- No toser, tener sibilancias ni opresión en el pecho
- Dormir toda la noche
- Jugar

TOME ESTOS MEDICAMENTOS DE CONTROL DIARIAMENTE

Medicina diaria	Cantidad	Frecuencia

Flujo máximo: más de _____

PRECAUCIÓN – ¡Más despacio!

¿Tiene alguno de estos?

- Primeros síntomas de un resfriado
- Exposición a desencadenante(s) conocido(s)
- Tos y sibilancia
- Opresión en el pecho
- Algo de esfuerzo al jugar

CONTINÚE CON LA MEDICINA DIARIA Y AGREGUE:

Medicina de rescate	Cantidad	Frecuencia

Flujo máxim:: _____ a _____

PELIGRO – ¡Busque ayuda!

Su asma está empeorando rápidamente:

- La medicina de rescate no está ayudando
- Respirar es difícil y rápido (dificultad para respirar)
- Habla arrastrada y nervios
- Síntomas empeorando
- **¡Llame a un médico!**

¡TOME ESTAS MEDICINAS Y BUSQUE AYUDA MÉDICA AHORA!

Medicina de rescate	Cantidad	Frecuencia

Flujo máximo: menos de _____

1. Adaptado de http://www.cdc.gov/asthma/actionplan.html
2. Adaptado de https://www.maine.gov/dhhs/mecdc/population-health/mat/information-and-publications/asthma-action-plans.shtml

sunshine health

Esta información está disponible de forma gratuita en otros formatos e idiomas. Llame a los Servicios al Miembro al 1-855-463-4100 (teléfono de texto 1-800-955-8770) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.

Sunshine Health cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina, excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, embarazo u orientación sexual. Sunshine Health brinda asistencia y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen de manera efectiva con nosotros, como intérpretes calificados de lenguaje de señas, información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos. Brindamos servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.
Si necesita estos servicios, comuníquese con nosotros al número anterior. Si cree que Sunshine Health no ha brindado estos servicios o lo ha discriminado de otra manera por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, embarazo u orientación sexual, puede presentar una queja formal ante: Coordinador 1557, Apartado postal 31384, Tampa, FL 33631, Teléfono: 1-833-236-9680 (teléfono de texto 711), Fax: 1-866-388-1769, Correo electrónico: SM_Section1557Coord@centene.com. Puede presentar una queja formal en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, nuestro Coordinador 1557 está disponible para ayudarlo. También puede presentar una queja de derechos civiles electrónicamente al Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles, a través del portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, o por correo o teléfono al Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, Distrito de Columbia, 20201, 1-800-368-1019, 800-537-7697 (teléfono de texto). Los formularios de quejas están disponibles en https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html. Este aviso está disponible en el sitio web de Sunshine Health: SunshineHealth.com/non-discrimination.
Si oumenm, oubyen yon moun w ap ede, gen kesyon nou ta renmen poze sou Sunshine Health, ou gen tout dwa pou w jwenn èd ak enfòmasyon nan lang manman w san sa pa koute w anyen. Pou w pale avèk yon entèprèt, sonnen nimewo 1-855-463-4100 (TTY 1-800-955-8770).
Ces informations sont disponibles gratuitement dans d'autres langues. Veuillez contacter les services aux membres au 1-855-463-4100, TTY 1-800-955-8770 du lundi au vendredi, de 8 heures à 20 heures.
Queste informazioni sono disponibili gratuitamente in altre lingue. Contattare il Servizio Membri al 1-855-463-4100, TTY 1-800-955-8770 dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00
Эту информацию можно бесплатно получить на других языках. Обращайтесь в Отдел обслуживания по телефону 1-855-463-4100, телефону с текстовым дисплеем 1-800-955-8770 с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00.