

Lorain City Schools

Health Services

HEAD INJURY REPORT

M-33- REV. 5/12

Escuelas de la ciudad de Lorain
Servicios de salud
INFORME DE DAÑO A LA CABEZA

Querido padre:

Hoy tu hijo

Recibió una lesión en la cabeza y no tenía problemas visibles en ese momento, pero usted debe mirar para cualquiera de los siguientes síntomas:

1. Dolor de cabeza severo
2. Dolor de cabeza excesiva
3. Náuseas y / o vómitos
4. Doble visión, visión borrosa o pupilas de diferentes tamaños.
5. Pérdida de coordinación muscular como caerse, caminar extrañamente o asombrosamente
6. Cualquier comportamiento inusual como confusión, respiración irregular o mareos
7. Convulsión
8. Sangrado o secreción de cualquiera de los oídos.

PÓNGASE EN CONTACTO CON SU MÉDICO LOCAL O SALA DE EMERGENCIA SI USTED NOTIFICA CUALQUIERA DE LOS SÍNTOMAS ANTERIORES.

¿El estudiante niega síntomas de cualquier tipo?

si o no

¿El padre de familia fue contactado e informado?

si o no

Enfermera de la escuela (School Nurse):

Número de teléfono (Telephone Number):