

Notificación a los padres de una reacción alérgica o exposición a alérgenos

Nombre del niño: _____ Edad del niño: _____

Fecha de la reacción: _____ Hora de la reacción _____ Proveedor presente: _____
(mes/día/año) (a. m.-p. m.) (Sí o No)

Fecha de la exposición: _____ Hora de la exposición: _____ Proveedor presente: _____
(mes/día/año) (a. m.-p. m.) (Sí o No)

Nombre del alimento ingerido o al que se tuvo exposición: _____

Síntomas o reacción confirmados o sospechados: _____

Cómo se les notificó a los padres: _____

(en persona, por teléfono, por mensaje de voz, por mensaje de texto, por correo electrónico)

Nombre del padre a quien se le notificó: _____
Fecha Hora

Otras personas a quienes se notificó: _____
Fecha Hora

Se siguieron instrucciones del médico: _____ Sí _____ No

Plan para prevenir la exposición en el futuro: _____

Firma del proveedor de cuidado infantil Fecha Hora

Firma del padre de familia/tutor legal Fecha Hora