



PREFEITURA DE SOROCABA
Secretaria da Saúde

**Cartão de Identificação
do Paciente Asmático**

Nome/ Nome Social _____

_____ SIS _____

*Centro de Saúde onde é acompanhado:

*Tem diagnóstico de Asma?

() Leve () Moderada () Grave

*Medicação que faz uso (nome/dose):

*Sugestão em caso de crise:

Orientação ao Paciente e Familiares

* Não espere pelo chiado e cansaço, inicie tratamento prescrito pelo médico aos primeiros sinais de pré- crise e procure o Centro de Saúde mais próximo de sua casa.

* Evite contato com fumaça de cigarro, mofo poeira, bicho de pelúcia e pelos de Animais.

* Pratique exercícios físicos fora da Crise para aumentar sua capacidade respiratória.

* Saiba mais que a Asma bem controlada permite uma boa qualidade de vida