

FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE INCIDENTES ENVOLVENDO ALERGIA ALIMENTAR OU ANAFILAXIA NA ESCOLA

RELATÓRIO DE INCIDENTES COM ALERGIA ALIMENTAR OU ANAFILAXIA NA ESCOLA	
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
Nome:	
Idade:	Sexo: () F () M
Série:	Turma:
TIPO DE INCIDENTE:	
() Quase-erro – foi identificado o alérgeno antes que entrasse em contato com a criança	
() Ingestão/Contato acidental com alérgeno que não causou reações	
() Reação alérgica leve ou moderada () Reação alérgica grave () Anafilaxia	
() Óbito	
Data da ocorrência:	Horário:
Momento do incidente:	
Local do incidente:	
Alérgeno(s) envolvido(s):	
Houve algum fator contribuinte? () SIM () NÃO	
Se SIM, descreva:	
Providências tomadas:	
O aluno foi removido? () SIM () NÃO	
Se SIM, como foi feito? () SAMU () Bombeiros () veículo próprio da escola () veículo de funcionário () Pais () Seguro escolar	
Desfecho:	
Outras informações relevantes:	
Reportado por:	Data do Registro:

FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE INCIDENTES COM ALERGIA ALIMENTAR OU ANAFILAXIA NA ESCOLA

Orientações para Preenchimento:

- Momento do incidente: o momento em que aconteceu. Exemplo: durante o lanche, recreio, na hora da aula, etc.
- Local do incidente: Local onde ocorreu a ingestão/contato ou inalação do alérgeno.
- Alérgeno envolvido: alimento que a criança apresenta alergia.
- Houve algum fator contribuinte? Listar o que resultou ou facilitou a ocorrência da reação alérgica/anafilaxia.
- Providências tomadas: o que a escola fez, descreva todas as ações cronologicamente.
- Desfecho: como terminou essa ocorrência, a criança foi removida, foi aplicada adrenalina na escola, ela obteve melhora ou piora dos sintomas, etc.
- Outras informações relevantes: se houver alguma outra informação que não foi relatada acima descreva nesse campo.
- Reportado por: quem participou do atendimento desta ocorrência deve assinar essa ficha.

Fonte: Andrade, Brum,2021.