

NOTICE OF HEAD INJURY

Date _____

To the parent/guardian of: _____

You child received a head injury while at school today.

Where and how the injury occurred:

Description of the injury:

You should monitor your child over the coming days. Be alert for symptoms that could indicate a concussion and that worsen over time. Call 911 right away if your child displays one or more of the following symptoms:

- One pupil (the black part in the middle of the eye) larger than the other
- Drowsiness or cannot be awakened
- A headache that gets worse and does not go away
- Weakness, numbness, or decreased coordination
- Repeated vomiting or nausea
- Slurred speech
- Convulsions or seizures
- Difficulty recognizing people or places
- Increasing confusion, restlessness, or agitation
- Unusual behavior
- Loss of consciousness (even a brief loss of consciousness should be taken seriously)

Name: _____

Title: _____

AVISO DE LESÃO NA CABEÇA

Data

Aos pais/responsáveis de:

Seu filho sofreu uma lesão na cabeça enquanto estava na escola hoje.

Onde e como ocorreu a lesão:

Descrição da lesão:

Você deve monitorar seu filho nos próximos dias. Esteja alerta para sintomas que possam indicar uma concussão e que piorem com o tempo. Ligue para o 911 imediatamente se seu filho apresentar um ou mais dos seguintes sintomas:

- Uma pupila (a parte preta no meio do olho) maior que a outra
- Sonolência ou não poder ser acordado
- Dor de cabeça que piora e não desaparece
- Fraqueza, dormência ou diminuição da coordenação
- Vômitos ou náuseas repetidos
- Fala arrastada
- Convulsões ou ataques epiléticos
- Dificuldade em reconhecer pessoas ou lugares
- Aumento de confusão, inquietação ou agitação
- Comportamento incomum
- Perda de consciência (mesmo uma breve perda de consciência deve ser levada a sério)

Nome:

Cargo: