



**Level of Activity: (El Nivel de Actividad)**

- Alert and responsive (**alerto y responsivo**)
- Tired and weak (**Cansado y débil**)
- Extremely exhausted (**Sumamente agotado**)
- Lethargic/ slow to respond or react  
(**Letárgico / lento para responder o reaccionar**)

**Cough (La Tos)**

- Mild (**Suave**)
- Often (**A menudo**)
- Constant (**Constante**)
- Productive (**Productivo**)
- Non-productive (**No productivo**)
- Discomfort with coughing (**Incomodidad con toser**)

**Breathing Pattern (Respiraciones):**

- Dyspnea (discomfort with breathing) (**La incomodidad con respirar**)
- Labored (**Laborioso**)
- Noise or wheezing sounds (**Ruido o sonidos**)
- Chest retractions (**Retracciones del pecho**)
- Nasal Flaring (**Ensanchamiento/ Abocinamiento Nasal**)
- No. of respirations/minute: \_\_\_\_\_  
(**No. de respiraciones /minuto: \_\_\_\_\_**)

**Check All that Apply (Compruebe todo lo que tiene aplicación):**

- Sneezing     Runny Nose     Dizziness     Muscle Aches     Nausea     Vomiting     Diarrhea
- Estornudando     Goteo en la nariz     Mareo     Dolor Muscular     Náusea     Vomitando     Diarrea

**Comments (Comentarios):**

---



---



---

**Plan:**

- Home Care Instructions (**Instrucciones de cuidado casero**)
- Office Visit Scheduled for (**La visita de la oficina programada para el día**): \_\_\_\_\_  
Date (**fecha**)                      Time (**tiempo**)
- Referred to Local Hospital (**Referido para Hospital local**) \_\_\_\_\_  
(**name**) (**El nombre**)