

15 de septiembre de 2003

CARTA CIRCULAR

A TODOS LOS EMPLEADOS DEL RECINTO DE RÍO PIEDRAS



Enrique Alvarado Hernández
Decano



Oficina del Decano
de Administración

PROGRAMA DE MANEJO DE ASMA

La Cruz Azul de Puerto Rico, Inc. y nuestro Recinto desarrollarán un Programa de Manejo de Asma. El objetivo es educar y desarrollar, en los empleados que tienen diagnosticada dicha condición, la destreza de auto-cuidado.

El jueves 25 de septiembre de 2003 en las facilidades del Programa de Medicina Ocupacional se llevará a cabo una Clínica de Función Pulmonar Podrán participar en esta actividad los empleados que cumplan con los siguientes requisitos:

Tener asma moderada persistente. Esto significa:

- Despertarse con asma nocturna más de una vez por semana.
- Tener síntomas que afectan las actividades del diario vivir.
- Usar medicamentos de acción rápida o de rescate diariamente (broncodilatadores).

Tener asma severa persistente. Esto significa:

- Padeecer de síntomas todo el tiempo
- Sufrir ataques de asma que limitan sus actividades del diario vivir.
- Padeecer a menudo de ataques de asma nocturnos.

El cupo de la actividad es limitado. Por lo tanto, sólo **se atenderán los primeros cincuenta (50) empleados que se prematriculen no más tarde del 22 de septiembre de 2003.**

Los interesados deben confirmar el horario de su asistencia llamando al Programa de Medicina Ocupacional, extensión 5635; enviar correo electrónico a: asanchez@rrpac.upr.clu.edu o enviar la hoja de matrícula

que se incluye en esta comunicación por facsímil al 787 764 0000 extensión 2746.

Los asistentes a la clínica participarán posteriormente, el 15 de octubre de 2003, de una actividad educativa que incluye temas como: educación sobre la condición, usos de medicamentos y las medidas preventivas para el control del asma

Les invitamos a aprovechar esta oportunidad dirigida a mejorar la calidad de vida de aquellos compañeros que tienen la condición de asma.

CUIDAR LA SALUD ES RESPONSABILIDAD DE TODOS



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
RECINTO DE RÍO PIEDRAS
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS



Fax: (787) 764-0000 Ext. 2746

PROGRAMA DE MANEJO DE ASMA HOJA DE PRE-MATRÍCULA

Nombre: _____

Departamento o Sección: _____

Teléfono Oficina: _____

Solicito participar de la Clínica de Cernimiento de Función Pulmonar que se llevará a cabo el **25 de septiembre de 2003**. De cualificar para el Programa de Manejo de Asma, me comprometo a asistir a la actividad del **15 de octubre de 2003**

Firma: _____

Fecha: _____