



DETRÁS DE LOS MOMENTOS MÁS DULCES SU VIDA PUEDE ESTAR EN **PELIGRO** INMINENTE

¿Está preparado para reaccionar a tiempo contra una **reacción anafiláctica**?

- | | SÍ | NO |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Ha sufrido algún tipo de reacción alérgica grave en el pasado? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Ha sufrido alguna reacción alérgica alimentaria después de haber ingerido una pequeña porción de alimentos o por contacto con la piel? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Padece usted asma además de alergia a alimentos? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Ha tenido alguna reacción alérgica tras ingerir huevos, nueces, semillas, marisco, pescado, fruta o leche? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si ha respondido **SÍ** al menos a una de estas preguntas, puede estar en **RIESGO DE SUFRIR UNA ANAFILAXIA**, una reacción alérgica grave que potencialmente podría poner en peligro su vida.

Consulte a su médico o farmacéutico acerca de cómo proteger a los suyos y a usted mismo.



www.stopanaphylaxis.com

