

Date : \_\_\_\_\_

Nom du patient : \_\_\_\_\_ Médecin : \_\_\_\_\_

Facteurs déclenchant votre asthme : \_\_\_\_\_

## PLAN D'ACTION CONTRE L'ASTHME

Zone verte = normal

Zone jaune = perte de maîtrise adéquate de l'asthme

Zone rouge = DANGER!

**Si vous atteignez la zone jaune, communiquez avec votre médecin.**

**Si vous atteignez la zone rouge, rendez-vous au service des urgences de l'hôpital le plus proche!**