

IST. SCOLASTICO COMPRESIVO DI MONTERUBBIANO	DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI	Codice	
	(Art. 28 del D.Lgs. 81/2008)	Revisione N. 00	Data 24/09/2010
	ALLEGATI: Lavoratori – Controllo lavoratori Procedura per la somministrazione di farmaci nella scuola	Pagina 6	

CERTIFICAZIONE MEDICA DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA A MINORI IN AMBITO SCOLASTICO

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO:

DATA DI NASCITA:

PATOLOGIA PRESENTATA DALL'ALUNNO PER CUI VIENE RICHIESTA LA SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO A SCUOLA:

.....

La somministrazione del farmaco può essere eseguita da personale scolastico? SI NO

La somministrazione del farmaco è differibile? SI NO

Perché la somministrazione del farmaco non è differibile?

.....

1) DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI SINTOMI CHE RICHIEDONO LA SOMMINISTRAZIONE URGENTE DEL FARMACO:

.....

2) DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'INTERVENTO TERAPEUTICO DA METTERE IN ATTO:

.....

Timbro e firma
del D.L.

IST. SCOLASTICO COMPRESIVO DI MONTERUBBIANO	DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (Art. 28 del D.Lgs. 81/2008)	Codice	
		Revisione N. 00	Data 24/09/2010
ALLEGATI: Lavoratori – Controllo lavoratori Procedura per la somministrazione di farmaci nella scuola		Pagina 7	

3) NOME COMMERCIALE DEL FARMACO:

.....

4) MODALITÀ, TEMPI DI SOMMINISTRAZIONE, POSOLOGIA:

.....
.....

5) CONSERVAZIONE DEL FARMACO:

.....
.....

6) DURATA DEL FARMACO:

.....
.....

7) INTERVENTI DA ATTUARE DOPO LA SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO:

.....
.....
.....

8) ALTRE INFORMAZIONI UTILI AD AFFRONTARE L'EMERGENZA:

.....
.....
.....

Data:

Il medico (timbro e firma) _____

Timbro e firma del D.L.
