


SCUOLE APORTIANE P.zza Broilo n. 4 – 37121 Verona				PIANO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NELL'AMBITO SCOLASTICO Allegato 04				 crescere sicuri
I ^a Emissione	21/01/2016	Redatto da:	ACONS SRL	Mod.	SIS22	Redatto da:	Z.G.	Pagina 1 di 1
Revisione	0.00	Approvato da:	D.L.	Rev.	19/08/13	Approvato da:	A.M.	

PIANO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NELL'AMBITO SCOLASTICO

Relativo al bambino: _____
Cognome e Nome

Nato a: _____ in data: _____

Residente in Via: _____ località: _____

Affetto da: _____
Riportare la patologia diagnosticata

- Acquisita la richiesta dei genitori (o altri soggetti esercenti la patria potestà) – Allegato 1
- Acquisita l'autorizzazione alla somministrazione di farmaci nell'ambito scolastico – Allegato 2

IL PRESIDENTE HA INDIVIDUATO

I soggetti incaricati in caso di emergenza della somministrazione dei farmaci, costituito dalle seguenti persone:

Sig. _____ Sig. _____

Sig. _____ Sig. _____

Sig. _____ Sig. _____

La formazione degli operatori sopra elencati è avvenuta tramite:

- La messa a disposizione delle istruzioni d'uso del produttore del farmaco
- La messa a disposizione delle istruzioni del medico (allegato 2)
- Incontro informativo, sulle modalità organizzative, con il Presidente (data _____)
- Incontro informativo/formativo avuto con il medico prescrivente sulle modalità attuative (data _____)
- Incontro informativo/formativo con altro personale sanitario competente sulle modalità attuative (data _____)

La corretta conservazione dei farmaci avverrà tramite:

- Conservazione in frigorifero a temperatura _____
- Conservazione lontano dalla luce o fonti di calore
- Conservazione fuori dalla portata dei bambini
- Il farmaco sarà conservato (indicare luogo) _____
- Altro _____
- Altro _____

Data _____

Il Presidente