

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELL'ALUNNO E DA CONSEGNARE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti

.....

genitori di

nato a.....il.....

residente ain via.....

frequentante la classe.....della Scuola.....

sita ain via

Essendo il minore affetto da

e constatata l'assoluta necessità, chiedono la somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data dal Dr.....

Si precisa che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da parte di personale non sanitario e di cui si autorizza fin d'ora l'intervento.

Acconsentendo al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

SI

NO

Con la presente, i sottoscritti sollevano da ogni responsabilità la scuola, il dirigente scolastico ed il personale non sanitario autorizzato da eventuali errori di somministrazione.

Data.....

Firma dei genitori o di chi esercita la patria podestà

.....

.....

Numeri telefonici utili:

- Pediatria di libera scelta /Medico Curante.....
- Psichiatria infantile Dott. _____ N. Tel. _____
- Genitori N. Tel. _____

PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE) ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità

SI PRESCRIVE

LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SOTTOINDICATI, DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO, IN AMBITO ED IN ORARIO SCOLASTICO ALL'ALUNNA/O

Cognome.....Nome.....

Data di nascita.....Residenza a.....

in via.....Telefono.....

Classe.....della Scuola

sita ain Via.....

Dirigente Scolastico.....

del seguente farmaco

Nome commerciale del farmaco.....

Modalità di somministrazione.....Dose.....

Orario: 1^dose.....2^dose.....3^dose.....4^dose.....

Durate della terapia dal.....al.....

Modalità di conservazione del farmaco.....

Note.....
.....

Data.....

Timbro e firma del Medico di Medicina Generale o Pediatria