

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Laureana Gal. Fer. Melicucco"





Piazza Kennedy, 1 - 89023 Laureana di Borrello (RC)
Tel. 0966 378209 - C. F. 82000940807 - Cod. Univoco UF3A7N
mail: rcic84800t@istruzione.it pec:rcic84800t@istruzione.it www.iclaureana.edu.it

Allegato B

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO per patologie croniche o in caso di emergenza/farmaco salvavita (allegato al Certificato Medico)

ISTRUZIONI DEL MEDICO CURANTE

Prescrizione specifica dei farmaci da assumere:
NOME COMMERCIALE DEL FARMACO:
Conservazione o assenza di specifiche modalità di conservazione del farmaco (se è conservato personalmente dallo stesso alunno):
Modalità e tempi di somministrazione, posologia:
☐ La somministrazione dei farmaci da parte del personale scolastico non prevede specifica formazione sanitaria
■ Necessità di somministrazione da parte di persone esterne alla scuola (genitori, personale medico, operatori specificatamente formati)
Possibilità di auto-somministrazione dei farmaci da parte dell'alunno.
Eventuale descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco:
Istruzioni indirizzate al personale scolastico sui comportamenti da assumere nel caso in cui il farmaco non risultasse efficace:

Il Medico curante_____