



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO "INNOCENZO XII" - 00042 ANZIO(RM)

*Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 -- Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108) -- Succursale: Via Nerone
C.F.:82005080583 - C.M.: RMPS160002-Cod.Univ.Uff.: UF81VG - PEIO: rmps160002@istruzione.it - PEIC: rmps160002@pec.istruzione.it*

TERAPIA D'URGENZA

Da inviare all'inizio del percorso assistenziale di ogni anno scolastico ed ogni qualvolta dovessero intervenire modifiche.

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 ORARIO SCOLASTICO, ALL'ALUNNO/A

Cognome Nome
nato/a il a.....
in via
frequentante la classe della scuola

DIAGNOSI:

SINTOMI dell'evento che richiedono la somministrazione:

Nome commerciale del farmaco da somministrare:

Lotto N.

Dose:

Modalità di somministrazione:

Modalità di conservazione:

Note

La somministrazione del farmaco prescritto non richiede competenze sanitarie specifiche

Anzio ,

Timbro e Firma del Medico curante

