



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
VITTORIO BACHELET

Sede via Bachelet, 6 - 23848 OGGIONO (LC)
 C.M. LCIS002005 - Cod. Fisc. 92007760132 - Tel. (0341) 577271 - 579332 - 576076
 E-Mail: LCIS002005@istruzione.it - Pec: LCIS002005@pec.istruzione.it
 www.istitutobachelet.edu.it



Certificato medico per la somministrazione di farmaci e gestione dei dispositivi o presidi medici ad uso cronico e/o di emergenza in ambito scolastico ai sensi dei punti 1 e 2, 6.1, 6.2, 6.3 del protocollo USP – ATS Brianza ASST Vimercate, Monza, Lecco.

Il minore		
Cognome		
Nome		
Nato il	a	Prov.
Residente a		Prov.
Via		n°

Affetto da (Diagnosi e stato di malattia):

- PATOLOGIA CRONICA
- PATOLOGIA ACUTA (manifestazione acuta correlata a patologia cronica nota) che può manifestarsi con i seguenti sintomi **(descriverli in modo tale da escludere ogni discrezionalità tecnica)**:

NECESSITA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI E/O GESTIONE DEI DISPOSITIVI E/O PRESID MEDICI IN AMBITO SCOLASTICO e/o EDUCATIVO
(Da completare in caso di situazione complessa)

- La definizione di un piano di assistenza da parte dell'ASST territorialmente competente per la seguente situazione complessa:

Le indicazioni per la somministrazione di farmaci sono le seguenti:

NOME COMMERCIALE DEL/I FARMACO/I E PRINCIPIO ATTIVO
MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE (orari, dose, via di somministrazione):
MODALITÀ DI CONSERVAZIONE (secondo quanto disposto nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) e nel Foglio Illustrativo del/i farmaco/i FI):

- E' prevista l'assoluta indispensabilità del frigorifero.

Durata della **terapia** (massimo un anno scolastico) _____

Prescrizione Adrenalina in caso di rischio di anafilassi SI NO

Data

Timbro e Firma del Medico