

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO
(informare telefonicamente la segreteria e poi consegnare tempestivamente in segreteria)

Scuola..... Data Ora

Nome dell'infortunato classe/sezione

Soccorritore/Addetto P.S. intervenuto

Incidente Malore Indisposizione:

Luogo:

Materiale P.S. utilizzato: ghiaccio bende garze cerotti guanti disinfettante nessuno

altro

Danni a cose

La famiglia è stata avvisata alle ore da chi?

L'alunno è stato ritirato da persona autorizzata NO SI alle ore Nome

	Contusione	Sospetta frattura	Ferita	Amputazione	Corpo Estraneo	Intossicazione	Ustione Da calore	Ustione chimica
Capo								
Collo								
Occhio								
Tronco								
Spalla								
Braccio								
Dita mano								
Mano								
Polso								
Piede								
caviglia								
Altro								

Ricorso al 118? NO SI chiamato alle ore arrivo alle ore

Accompagnato al Pronto Soccorso NO SI alle ore da chi ?

Presso Ospedale

Firma del soccorritore o Addetto P.S.

Firma Docente/i responsabile vigilanza

(a cura della segreteria)

Inoltrata Denuncia all'assicurazione? NO SI in data resp. procedimento

Inoltrata denuncia INAIL NO SI in data resp. procedimento

La pratica è stata chiusa il resp. procedimento

continua →

