

## SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INTERVENTI DI PS

DATA \_\_\_\_\_ ADDETTO PS \_\_\_\_\_

NOME DELL'INFORTUNATO \_\_\_\_\_

(se si tratta di un allievo, specificare anche la classe di appartenenza)

LUOGO DOVE E' AVVENUTO L'INFORTUNIO: \_\_\_\_\_

0 **INFORTUNIO:**

	contusione	sospetta frattura	ferita	amputazione	corpo estraneo	intossicazione	ustione da calore	ustione chimica
capo collo								
occhio								
tronco								
spalla braccio								
dita mano								
mano-polso								
gamba								
piede caviglia								

altro \_\_\_\_\_

MALORE, specificare \_\_\_\_\_

**MATERIALE UTILIZZATO:** ghiaccio  bende  garze   
cerotti  guanti   
altro \_\_\_\_\_

ALLE ORE \_\_\_\_\_ E' STATA CONTATTATA LA FAMIGLIA NELLA PERSONA DEL:

- PADRE
- MADRE
- FRATELLO-SORELLA MAGGIORENNI
- ALTRO, specificare \_\_\_\_\_

**ESITO DELL'INTERVENTO:**

- PRESO IN CONSEGNA DAL FAMILIARE
- TRASPORTATO DA MEZZO DEL 118
- ACCOMPAGNATO AL PRONTO SOCCORSO CON MEZZO DELLA SCUOLA / PRIVATO
- PRESO IN CARICO DA PARTE DEL PERSONALE DEL PRONTO SOCCORSO

Data	Ora	Firma	Timbro
------	-----	-------	--------

ORA DI CHIUSURA DELL'INTERVENTO: \_\_\_\_\_

---