

IC "F.D'ESTE"- PLESSO "....."

**ESEMPIO**

REGISTRO SOMMINISTRAZIONE FARMACI

CLASSE	ALUNNA	RECAPITI TELEFONICI	TEAM SOMMINISTRAZIONE FARMACI	SITUAZIONE	AZIONI I FARMACI SI TROVANO IN BIDELLERIA
		madre ..... padre ..... pediatra	<b>Personale ATA:</b> ..... .....  <b>Docenti:</b> ..... .....	Crisi asmatica ACUTA  Tosse persistente Apparente difficoltà respiratoria Respiro sibilante	a) Somministrare  <b>1 compressa Bentelan SCIOLTA IN POCA ACQUA (Ripetere dopo due ore ) + 2 PUFF di ventolin</b>  b) RIPETERE DOPO 20 MINUTI SE non migliora  c) RIPETERE DOPO 20 MINUTI SE non migliora  <b>( non ripetere ulteriormente)</b>

FARMACO CONSEGNATI : **Bentelan** scadenza:.....

**Ventolin** scadenza :.....

NOME.....COGNOME.....CLASSE..... A.S.....				
DATA	SITUAZIONE OSSERVATA	AZIONI EFFETTUATE	EVENTUALI NOTE	FIRMA
		somministrazione farmaco (indicare nome): .....  Orario: .....  Altro	FAMIGLIA AVVISATA Sì            NO  ALTRO:	
		somministrazione farmaco (indicare nome): .....  Orario: .....  Altro	FAMIGLIA AVVISATA Sì            NO  ALTRO:	
		somministrazione farmaco (indicare nome): .....  Orario: .....  Altro	FAMIGLIA AVVISATA Sì            NO  ALTRO:	