



Modello

PIANO TRATTAMENTO INDIVIDUALE DELLO STUDENTE/STUDENTESSA

ALLERGICO

(a cura dello specialista o del Pediatra della rete allergologica)

PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità

SI PRESCRIVE LA SOMMINISTRAZIONE IN ORARIO SCOLASTICO, DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO, DEI FARMACI SOTTOINDICATI DELLO STUDENTE/STUDENTESSA

Cognome

Nome

Data di nascita

Diagnosi per cui può essere richiesto un intervento di emergenza:

Scuola: ITE TAMBOSI Classe:

Padre

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Tel. Casa:

Tel. Lavoro:



Istituto Tecnico Economico

TAMBOSI
Trento



Repubblica
Italiana



Provincia Autonoma
di Trento

Via Brigata Acqui, 19 - 38122 Trento - Tel. 0461/239955 - CF 80016420228

E-mail: tambosibattisti@pec.provincia.tn.it

Tel. Cellulare:

Madre

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Tel. Casa:

Tel. Lavoro:

Tel. Cellulare:

Altri numeri da contattare in caso di emergenza:

1. Nome:

Cognome:

Relazione con lo studente/studentessa:

Tel.:

Cellulare:

2. Nome:

Cognome:

Relazione con lo studente/studentessa:



Istituto Tecnico Economico

TAMBOSI
Trento



Via Brigata Acqui, 19 - 38122 Trento - Tel. 0461/239955 - CF 80016420228
E-mail: tambosibattisti@pec.provincia.tn.it

Tel.

Cellulare:

Medico curante:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Tel.:

Cellulare:

Farmaci per la continuità terapeutica

Farmaco

Nome commerciale

Principio attivo

Dose:

Quante volte:

Come:

Presidi da utilizzare:

Modalità conservazione:

Note



Istituto Tecnico Economico

TAMBOSI
Trento



Repubblica
Italiana



Provincia Autonoma
di Trento

Via Brigata Acqui, 19 - 38122 Trento - Tel. 0461/239955 - CF 80016420228
E-mail: tambosibattisti@pec.provincia.tn.it

Premedicazione prima dell'attività fisica:

Farmaco

Nome commerciale

Principio attivo

Dose:

Quante volte:

Come:

Presidi da utilizzare:

Modalità conservazione:

Note

Farmaci per Emergenza per Anafilassi

Farmaco

Nome commerciale

Principio attivo

Dose:

Quante volte:

Come:

(1) Adrenalina autoiniettabile



Istituto Tecnico Economico

TAMBOSI
Trento



Repubblica
Italiana



Provincia Autonoma
di Trento

Via Brigata Acqui, 19 - 38122 Trento - Tel. 0461/239955 - CF 80016420228
E-mail: tambosibattisti@pec.provincia.tn.it

(2) Antistaminico per os

(3)

* Presidi da utilizzare in caso di somministrazione dei farmaci:

Farmaci per Emergenza per l'attacco acuto d'asma bronchiale

Farmaco

Nome commerciale

Principio attivo

Dose:

Quante volte:

Come:

(1) Salbutamolo spray

con distanziatore, ripetibile se necessario ogni 20 min fino ad un massimo di 3 dosi

(2)

(3)

* Presidi da utilizzare in caso di somministrazione dei farmaci:

Distanziatore appropriato

Modalità di conservazione dei farmaci:



Istituto Tecnico Economico
TAMBOSI
Trento



Repubblica
Italiana



Provincia Autonoma
di Trento

Via Brigata Acqui, 19 - 38122 Trento - Tel. 0461/239955 - CF 80016420228
E-mail: tambosibattisti@pec.provincia.tn.it

Note

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

Data

Dott.