

CLASSE		
ALUNNO		
DATA DI NASCITA		
LUOGO DI NASCITA		
CODICE FISCALE/NUMERO TESSERA SANITARIA		
CONTATTI GENITORI/TUTORE		
PATOLOGIA a cura del medico di base (timbro e firma)		Es: allergie a ____, celiachia, favismo etc.
FARMACI IN USO a cura del medico di base		
<ul style="list-style-type: none"> • Effetti • Effetti collaterali • Modalità di somministrazione 		
CRISI PREGRESSE sulla base delle schede descrittive delle crisi - numero di crisi osservate:		
DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO DI BASE E DEI GENITORI	DESCRIZIONE	
	INTERVENTO 112	
	FREQUENZA	
	INNESCO:	
CRISI PREVEDIBILI DA PATOLOGIA NOTA E DA CRISI PREGRESSE STRATEGIE DI PREVENZIONE E CONTENIMENTO		
DA COMPILARE A CURA DEL PEDIATRA O MEDICO DI BASE O	DESCRIZIONE	
	FREQUENZA	
	RISCHIO PER L'ALUNNO	
	INNESCO	
	Per la parte sanitaria:	IL PEDIATRA DI BASE _____
DA COMPILARE A CURA DEL DS IN CONDIVISIONE CON LA FAMIGLIA IN BASE ALLE INDICAZIONI DEL MEDICO	DESCRIZIONE CRISI POSSIBILI	
	STRATEGIE DI PREVENZIONE – DIETA	
	GESTIONE DELLA CRISI <ul style="list-style-type: none"> • Primo soccorso • Accompagnamento al 112 • Post crisi alunno • Post crisi classe 	
	TEAM DI GESTIONE <ul style="list-style-type: none"> • Personale formato per intervento specifico • Personale informato • procedura di attivazione 	
NOTE:		

I GENITORI O TUTORE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO