

OGGETTO: Dichiarazione medica.

Il sottoscritto dott. medico curante del
minore.....
nato/a a il
iscritto presso la scuola

DICHIARA che il minore è affetto da

e pertanto in caso di "urgenza" e precisamente (descrivere brevemente i sintomi di una "crisi"):

è necessario che venga somministrato il farmaco salvavita

nella seguente posologia.....

con le seguenti tecniche e modalità di somministrazione.....

e che la somministrazione dei farmaci non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario o l'esercizio da parte dell'adulto di una discrezionalità di natura tecnica.

PRECISA le modalità di conservazione del farmaco:

gli eventuali effetti collaterali.....

l'eventuale necessità di chiamata del 118.....

DICHIARA inoltre che la somministrazione di tale farmaco salvavita non comporta particolari inconvenienti dal punto di vista clinico e pertanto il personale scolastico e sociosanitario, presente al momento dell'urgenza, ha l'obbligo di somministrare il farmaco e che eventuali modifiche nella prescrizione, che dovessero rendersi necessarie in corso d'anno, verranno dichiarate per iscritto.

Data _____

Firma _____