Autonomia Scolastica n. 24 – Istituto Comprensivo Statale "G. Pascoli"

Via Orsini - 84010 Polvica - Tramonti (SA) - Tel e Fax.:089876220 - C.M. SAIC81100T
C.F. 80025250657 - Cod. Univoco: UFH4SG-Cod.IPA: istsc_saic81100t – AOO: SAIC81100T
www.ictramonti.edu.it - Email: saic81100t@istruzione.it - saic81100t@pec.istruzione.it

Registro di Primo soccorso Plesso_____

Allegati da piano di primo soccorso

a.s. 202__/20__

Allegato 10

" Registro utilizzo Cassetta PS "

SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INTERVENTI – Da redigire per ogni intervento ed inserire nel registro

DATA	Operatore:
NOME DELL'INFORTUNATO	

θ **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……

MATERIALE UTILIZZATO: ghiaccio ☐ bende ☐ garze ☐
cerotti ☐ guanti ☐
altro……

☐ **RICORSO AL 118** ☐ **ACCOMPAGNATO AL PRONTO SOCCORSO da:**_____
☐ **IN qualita di:** _____