

## **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE** "MARGHERITA DI NAVARRA"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado VIA PAPA GIOVANNI PAOLO II - 90046 - MONREALE - PA





All. n. 1C (per docenti)

Da Settembre \_\_\_\_\_ a Giugno \_\_\_\_\_

## Registro individuale per la somministrazione dei farmaci/ attività a supporto di alcune funzioni vitali

Nome e Cognome dell'allievo/a: Classe/sezione Tipo di somministrazione (occasionale, quotidiano, di emergenza):						
Data somministrazione	ora	Farmaco/attività a supporto di alcune funzioni vitali	Quantità somministrata/ intervento eseguito	Nome e cognome somministratore/ esecutore dell'intervento	Firma somministratore/ esecutore dell'intervento	Note