

MODULO DI SEGNALAZIONE D'INFORTUNIO

Infortunato/a _____

classe _____

L'infortunio è avvenuto alle ore _____ del giorno _____ presso la sede _____

_____ nello spazio adibito a _____

Descrizione dell'infortunio:

1 circostanze in cui è avvenuto l'infortunio

2 attività che stava svolgendo l'infortunato

3 condizioni ambientali e/o imprevisti e/o comportamenti che hanno favorito/determinato l'evento

4. conseguenze dell'evento sull'infortunato

5 altre notizie

6 Eventuali testimoni (altre persone presenti al momento dell'evento)

segnalazione compilata da _____

Data _____ firma _____

Riservato al Servizio di prevenzione e protezione.

Infortunato/a _____

Condizioni di rischio che hanno causato/favorito l'evento

Soluzioni e suggerimenti per prevenire incidenti analoghi

1 di tipo tecnico

2 di tipo organizzativo

3 di tipo didattico

Data _____ firma _____

MODULO DI RILEVAZIONE DEGLI INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO

Data _____	Nome e cognome dell'infortunato _____							
Classe _____	Scuola/plesso _____							
L'INTERVENTO HA RIGUARDATO:								
	Contusione	Sospetta frattura	Ferita	Amputazione	Corpo estraneo	Intossicazione	Ustione	Ustione chimica
Capo collo								
Viso								
Occhio								
Tronco								
Spalla braccio								
Dita mano								
Polso								
Gamba								
Piede caviglia								

Tipo di malore accusato:

Presidi di PS utilizzati per l'intervento:

Ghiaccio

Bende

Garze

Cerotti

Guanti

Altro _____

L'intervento si è concluso con:

Ricorso al 118

Riconsegna ai genitori

Accompagnamento al pronto soccorso

L'addetto al primo soccorso/lavoratore _____

Data _____

firma _____