

Vergato, _____

Prot. N. _____

EMERGENZA SANITARIA

(D.Lgs. 626/94 e seguenti)

TRASPORTO PRESSO UN CENTRO SANITARIO AUTORIZZATO IN CASO DI INFORTUNIO

Allegato al documento di valutazione dei rischi

VERBALE DI AVVENUTA ASSISTENZA ALL'INFORTUNATO

Il presente documento rientra fra le procedure adottate dall'Istituto in caso di emergenza, al fine di garantire assistenza e controllo delle fasi di tutela della persona infortunata, in caso di incidente all'interno della Scuola. Tutto ciò, limitatamente alle responsabilità e ai doveri di adempimento dell'Istituto, in termini di Legge.

In data odierna: _____ alle ore _____ a seguito dell'infortunio accaduto all'interno dell'area scolastica, al Sig./ra _____ all'allievo _____ della classe _____,

la Dirigenza dell'Istituto, nella persona:

- Del Capo di Istituto *Prof. Paolo Bernardi*,
- Il delegato del Dirigente Scolastico:

Sig./ra _____

Che ha provveduto pertanto ad avvertire il servizio di soccorso esterno (118) e a comunicare verbalmente i recapiti, (anche telefonici dell'Istituto), oltre a dare per via telefonica le sommarie apparenti indicazioni dello stato dell'infortunato. Ha inoltre proceduto ad avvertire la famiglia.

Nell'intento di garantire, pertanto, il supporto e la tutela necessaria a tutto il personale della scuola e agli allievi, in caso di emergenza, il Dirigente Scolastico o il Suo delegato:

Sig./ra _____,

HA AUTORIZZATO

Il Sig./ra _____ in servizio nella giornata odierna presso la sede scolastica, ad accompagnare l'infortunato presso la struttura sanitaria autorizzata;

- Direttamente sul mezzo di soccorso,
- Con mezzo proprio, (Autorizz. N° ___ del _____),
- Con mezzo messo a disposizione dalla scuola,
- Con mezzo pubblico (Taxi, autobus).

L'accompagnatore: Sig./ra _____ pertanto, giunto/a in ospedale ha rilevato che il Sig./ra _____ è stato accettato dalla struttura sanitaria alle ore _____ ed è stato sottoposto a visita medica di controllo alle ore _____. Lo stato apparente in cui si trovava l'infortunato viene brevemente così descritto:

_____.

A seguito di osservazione medica:

- È stata rilasciata la diagnosi di _____ con prognosi di gg. _____ dalla data odierna;
- Si è proceduto direttamente al ricovero del paziente;
- Presso altra struttura: _____.

L'accompagnatore dopo aver trasmesso comunicazione alla scuola di appartenenza, delle procedure adottate e della eventuale diagnosi emessa dal centro di assistenza ospedaliera, ha atteso un componente della famiglia (se un allievo) che è giunto alle ore _____ ed è stato informato di quanto accaduto in precedenza.

Il familiare pertanto, riconosciuto nel/la Sig./ra _____ identificata con documento: _____ N° _____ rilasciato in data _____,

solleva l'accompagnatore dalle adempienze legate alle procedure istituite dall'Istituto in caso di infortunio e dall'azione di vigilanza e tutela (nel caso di allievi), alle ore _____, sostituendosi a tutti gli effetti negli adempimenti di tutela che la Legge impone e a se rivolti.

L'accompagnatore pertanto libero da altre osservanze per quanto accaduto rientra alle normali attività alle ore _____.

Il presente documento a seguito controfirmato sia dall'accompagnatore che dal familiare riconosciuto, viene depositato presso la Direzione della Scuola e allegato al documento di valutazione dei rischi per gli adempimenti di Legge.

L'Accompagnatore
(Sig./ra _____)

Il Familiare dell'infortunato
(Sig./ra _____)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Paolo Bernardi)