

## Modulo per registrazione degli interventi di PS

<b>Scuola</b>	
Data	
<b>Infortunato</b>	
Addetto PS	

Infortunio (specificare):

	CONTUSIONE	SOSPETTA FRATTURA	FERITA	DISTORSIONE/ LUSSAZIONE	AMPUTAZIONE	CORPO ESTRANEO	INTOSSICAZIONE	USTIONE DA CALORE	USTIONE CHIMICA
<b>CAPO COLLO</b>									
<b>OCCHIO</b>									
<b>TRONCO</b>									
<b>SPALLA BRACCIA</b>									
<b>DITA MANO</b>									
<b>MANO POLSO</b>									
<b>GAMBE</b>									
<b>PIEDE CAVIGLIE</b>									

ALTRO (specificare)

---

MALORE (specificare)

---

**MATERIALE UTILIZZATO:**  **GHIACCIO**  **BENDE**  **GARZE**  
 **CEROTTI**  **GUANTI**  **ALTRO** \_\_\_\_\_

**RICORSO AL 118**

**ACCOMPAGNATO AL PRONTO SOCCORSO**