

Modulo per registrazione degli interventi di PS

| | |
|--------------------|--|
| Scuola | |
| Data | |
| Infortunato | |
| Addetto PS | |

Infortunio (specificare):

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

ALTRO (specificare)

MALORE (specificare)

MATERIALE UTILIZZATO: **GHIACCIO** **BENDE** **GARZE**
 CEROTTI **GUANTI** **ALTRO** _____

RICORSO AL 118

ACCOMPAGNATO AL PRONTO SOCCORSO