



CNOS-FAP
SALESIANI DON BOSCO
LOMBARDIA
TREVIGLIO

SALESIANI LOMBARDIA PER LA FORMAZIONE ED IL LAVORO - CNOS-FAP

Sede Operativa di TREVIGLIO via Zanovello, 1
Tel (+39) 0363-31.39.11 www.salesianitreviglio.it
segreteria.treviglio@cnos-fap.it
FONDAZIONE RICONOSCIUTA GIURIDICAMENTE DA REGIONE LOMBARDIA (DECRETO N. 301 Del
15/05/2019) P. IVA e Codice Fiscale 10740820963

Sede Legale - Via Copernico, 9 - 20125 Milano
tel. (+39) 02.67.07.40.72 - fax (+39)
02.67.07.21.71 www.cnosfap.lombardia.it

Allegato B

CERTIFICAZIONE DI MALATTIA E PIANO TERAPEUTICO

Si certifica che _____

Nato a _____ il _____ e residente in via _____

Comune _____ Provincia _____

Frequentante la classe _____ del Centro salesiano don Bosco di Treviglio

E' affetto dalle seguente patologia _____

Per la quale

- ✓ Vi è assoluta necessità della somministrazione del farmaco con riferimento alla tempistica e alla posologia dello stesso
- ✓ La somministrazione NON richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto somministratore, né il relazione all'individuazione degli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.

Nome del farmaco _____

Dosaggio _____

Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del

farmaco _____

Dose da somministrare _____

Modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco

Prescrizione adrenalina

SI

NO

Data.....

Timbro e firma del medico.....