

Allegato B

REQUISITI DELLA CERTIFICAZIONE/PRESCRIZIONE MEDICA

Per l'attivazione della procedura, la presa in carico del minore con bisogni speciali, e quindi la somministrazione di farmaci/realizzazione di interventi sanitari in orario scolastico,

la certificazione/prescrizione medica prodotta deve essere:

- a) chiara e leggibile da un punto di vista grafico in tutte le sue parti, preferibilmente redatta al computer;
- b) corredata dai dati anagrafici e sanitari essenziali del minore (nome, cognome, data di nascita, diagnosi);
- c) corredata di intestazione del medico/studio/servizio, con firma, timbro e data;
- d) corredata di ulteriore timbro e sigla dello stesso medico prescrittore, apposti a latere delle eventuali correzioni;
- e) completa e chiara in modo inequivocabile nella sezione prescrittiva, riportando:
 - *nome e formulazione del farmaco/denominazione dell'intervento;
 - *posologia, già calcolata in base al peso corporeo;
 - *via e modalità di somministrazione del farmaco;
 - *ora/fascia oraria in cui realizzare l'intervento/somministrare il farmaco;
 - *per gli interventi/somministrazione farmaci da attuare al bisogno, definizione della circostanza/evento specifico, con descrizione di segni e sintomi correlati;
 - *modalità di conservazione del farmaco: temperatura, esposizione alla luce, ecc.

La certificazione/prescrizione medica che non risponda a questi requisiti non può essere utilizzata dal personale sanitario al fine di formare/addestrare il personale scolastico/educativo per la gestione dei bisogni speciali del minore in orario scolastico.