



Convitto Nazionale Statale "Cicognini"

Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° grado Indirizzo Musicale -
Liceo Classico - Liceo Classico Europeo - Liceo Scientifico Tradizionale -
Liceo Scientifico Indirizzo Scienze Applicate -
Liceo Internazionale Indirizzo Cinese



INFORMAZIONI SANITARIE

Il/I sottoscritto/i

genitore/i del convittore_

nato/il ____ / ____ / ____, a _____, frequentante la classe _____,
sezione

_____, scuola _____, dichiara/no,

esonero _____ la Direzione da ogni eventuale responsabilità, che tutte le informazioni
presenti nella seguente scheda

sanitaria, compreso le indicazioni date riguardo ai farmaci somministrabili al suddetto
convittore,

corrispondono a verità:

Ospedalizzazione

Data	Località	Osservazione

Malattie Infettive

Data	Tipologia	Osservazione

Malattie generiche: _____

Allergie: _____



Convitto Nazionale Statale “Cicognini”

Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° grado Indirizzo Musicale -
Liceo Classico - Liceo Classico Europeo - Liceo Scientifico Tradizionale -
Liceo Scientifico Indirizzo Scienze Applicate -
Liceo Internazionale Indirizzo Cinese



Medicinali non tollerati:

Terapia farmacologia attuale:

Vaccinazioni

effettuate:

In

data:

Intolleranza

alimentare:

Farmaci che in base alle necessità – problematiche cliniche dei convittori potranno essere somministrati dall’infermiera del convitto, quando presente, o in sua assenza dagli educatori in servizio.

Per quanto riguarda i farmaci non da banco (farmaci in neretto), potranno essere somministrati solo su indicazione e prescrizione medica (medico autorizzato iscritto all’albo).

Inoltre non verranno somministrati farmaci o integratori non autorizzati dal servizio sanitario nazionale.

Convitto Nazionale Statale Cicognini

59100 Prato – Piazza del Collegio, 13 – tel. 0574/43711 – fax 0574/437193
<http://www.convittocicogniniprato.edu.it> - email: povc010005@istruzione.it
email certificata: povc010005@pec.istruzione.it Codice Fiscale 84007010485



Convitto Nazionale Statale “Cicognini”

Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° grado Indirizzo Musicale -
Liceo Classico - Liceo Classico Europeo - Liceo Scientifico Tradizionale -
Liceo Scientifico Indirizzo Scienze Applicate -
Liceo Internazionale Indirizzo Cinese



SINTOMOLOGIE COMUNI	FARMACI DI USO COMUNE	ALTRO FARMACO IN USO DAL CONVITTORE/CONVITTRICE
Mal di testa	Tachipirina 500 mg, Oki , Moment 200 mg	
Nausea	Peridon 10mg Plasil	
Mal di stomaco	Ranitidina , Maalox, Citrosidina, Enterogermina	
Mal di denti	Tachipirina 500mg, Oki	
Mal di pancia	Enterogermina, Citrosidina, Imodium	
Infiammazioni articolari	Lasonil gel, Voltaren gel, Fastum gel	
Infiammazioni cutanee	Gentalyn Beta, Diprosone , Streptosil	
Mal di gola	Benagol (caramelle), Oki	
Tosse	Fluifort, Levatuss (sciroppo)	
Stati influenzali	Vivin C, Tachipirina 500 mg, Zerinol flu, Flumicil 200/600 mg, Piros 500 mg, Aspirina 500mg	
Infiammazioni oculari	Collirio omeopatico Euphrasia	
Dolori mestruali	Buscopan compresse o supposte, Oki , Tachipirina 500 mg, Moment o Buscofen	
Scottature	Polaramin, Foille crema	
Punture di insetti	Polaramin crema, Diprosone , Gentalyn Beta	
Integratori salini	Polase e/o Supradyn	

Convitto Nazionale Statale Cicognini

59100 Prato – Piazza del Collegio, 13 – tel. 0574/43711 – fax 0574/437193
<http://www.convittocicogniniprato.edu.it> - email: povc010005@istruzione.it
email certificata: povc010005@pec.istruzione.it Codice Fiscale 84007010485



Convitto Nazionale Statale “Cicognini”

Scuola Primaria - Scuola Secondaria 1° grado Indirizzo Musicale -
Liceo Classico - Liceo Classico Europeo - Liceo Scientifico Tradizionale -
Liceo Scientifico Indirizzo Scienze Applicate -
Liceo Internazionale Indirizzo Cinese



Farmaci somministrabili solo su prescrizione medica (barrare il farmaco che non interessa)

SINTOMOLOGIE COMUNI	FARMACI DI USO COMUNE	ALTRO FARMACO IN USO DALL'ALLIEVO/A
Antibiotici	Augmentin, Zitromax, Claritromicina	
Cortisone	Bentelan	
Febbre alta	Tachipirina 500/1000mg (solo adulti), Ibuprofene, Aspirina	

Data , ____/____/____

Firma del genitore, o tutore

Visto e Approvato dal Medico Curante o di fiducia

Timbro e Firma

Dirigente Scolastico - Rettore
Prof.ssa Giovanna Nunziata
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs n. 39/93)