|  |  |
| --- | --- |
| Documento | **SCHEDA DI RILEVAZIONE DEGLI INTERVENTI DI PS** |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADDETTO PS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DELL’INFORTUNATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**infortunio:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | contusione | sospetta frattura | ferita | amputazione | corpo estraneo | intossicazione | ustione  da calore | ustione  chimica |
| capo  collo |  |  |  |  |  |  |  |  |
| occhio |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tronco |  |  |  |  |  |  |  |  |
| spalla  braccio |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dita mano |  |  |  |  |  |  |  |  |
| mano-polso |  |  |  |  |  |  |  |  |
| gamba |  |  |  |  |  |  |  |  |
| piede  caviglia |  |  |  |  |  |  |  |  |

altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MALORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATERIALE UTILIZZATO:

ghiaccio 🞎 bende 🞎 garze 🞎 cerotti 🞎 guanti 🞎

altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICORSO AL 118**  **ACCOMPAGNATO AL PRONTO SOCCORSO**

**Nome accompagnatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ora di partenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’Addetto al P.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**