



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Allegato 4

**REGISTRAZIONE INCONTRO DI FORMAZIONE \INFORMAZIONE
SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN CONTESTO EXTRA FAMILIARE,
EDUCATIVO O SCOLASTICO**

Data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Luogo della formazione\informazione: ONLINE

**Titolo della formazione\informazione: "SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN CONTESTO EDUCATIVO
SCOLASTICO ED EXTRASCOLASTICO".**

Farmaci oggetto della formazione\informazione: Glucagone intramuscolare e spray nasale, Midazolam (Buccolam) oromucosale, Diazepam (Micropam) rettale, Adrenalina intramuscolare/pre dosata, Salbutamolo spray distanziatore con mascherina.

Docente della formazione\informazione (barrare la docente che ha presenziato l'incontro online):

☐ dr.ssa Monti Francesca ☐ dr.ssa Fragni Giorgia ☐ dr.ssa Melandri Lisa ☐ dr.ssa Errico Stefania

Indirizzo e-mail istituto/scuola di riferimento _____ dove inviare:

- il materiale informativo utilizzato in corso di formazione\informazione;
- il protocollo provinciale d'intesa interistituzionale per la somministrazione dei farmaci a minori con patologia cronica nei contesti extra-familiari, educativi o scolastici ai sensi della Delibera n.166/2012 della Regione Emilia Romagna;
- Allegato 4 vidimato dal Direttore Salute Infanzia Ausl di Reggio Emilia.

Nominativi e firme del personale presente all'incontro odierno:

Nominativo e mansione\ruolo	Firma

NB: ogni singolo modulo deve fare riferimento ad un'unica data di formazione\informazione online.

Il Direttore Salute Infanzia
Dr. Alessandro Volta