



ISFD N° 86
CACIQUE VALENTIN SAYHUEQUE
BAHIA BLANCA



ACTA DE ACCIDENTES

Alumno/s involucrado/s:..... Fecha:...../...../.....
DNI:..... Edad:.....
Cel Alumno:Cel Familiar:.....

Siendo las.....hs., en.....
se registra el siguiente hecho:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Se hallan presentes:.....
Acciones realizadas:
Se solicita asistencia médica a: **Servicio de Emergencias Médicas ALERTA (4560000)**
Se informa de inmediato al personal Directivo o Docente a cargo del turno,
Sr. Sra.:.....
Se lo traslada a:.....
Es acompañado por:.....
Se avisa telefónicamente a la familia:.....
Se reciba información médica: **Ajuntar Planilla Amarilla entregada por el personal medico del servicio de emergencias.**
El alumno se queda en.....bajo la supervisión
de....., acompañado por.....
.....

Firma alumno:..... Aclaración:.....

Firma docente:..... Aclaración:.....

.....