

Segnalazione pediculosi

ALL.1

SEGNALAZIONE DI PEDICULOSI AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLA CLASSE/SEZIONE

CLASSE _____ SEZIONE _____ DELLA SCUOLA _____

Vi informo che nella classe _____ sezione _____ della scuola _____ frequentata da vostro figlio/a sono stati SEGNALATI/ACCERTATI casi di pediculosi. Vi invito, pertanto, a controllare in modo accurato i capelli del bambino/o e nel caso di presenza di parassiti e/o delle loro uova (lendini), a contattare il vostro Pediatra di libera scelta/Medico di medicina Generale per l'accertamento o l'esclusione della diagnosi. Si ricorda che i prodotti per la cura non hanno un'azione preventiva e, quindi, devono essere utilizzati solo nel caso di infestazione in atto. L'utilizzo non appropriato di tali prodotti può, al contrario, causare dermatiti del cuoio capelluto e resistenza dei pidocchi al trattamento.

Nel caso in cui vostro figlio/a risultasse affetto/a da pediculosi è necessario che:

- il Pediatra di libera scelta/Medico di medicina Generale accerti la diagnosi e prescriva la terapia ;
- il bambino/a sia sottoposto a trattamento secondo le indicazioni del Pediatra di libera scelta/Medico di medicina Generale;
- si presti particolare attenzione alla eliminazione manuale delle lendini;
- tutti i componenti della famiglia siano sottoposti ad accurato controllo e, nel caso di presenza di lendini o pidocchi, effettuino il trattamento prescritto dal Medico;
- vengano informate gli insegnanti affinché si possa distribuire materiale informativo agli altri alunni;
- si consulti il Pediatra di libera scelta/Medico di medicina Generale per individuare il trattamento più idoneo in caso di recidive.