

CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO N. Sede

ANNO 2011

Legenda

Firma addetto:	Data controllo:	Compilazione tabella: indicare con una X
Firma leggibile dell'addetto che esegue il controllo.....		

Firma addetto _____										
N.	Data controllo	Stato del presidio	
			Conforme	Sostituire / integrare		Conforme	Sostituire / integrare		Conforme	Sostituire / integrare
	Contenuto									
1		Confezione di sapone liquido								
5		Paia di Guanti sterili monouso								
1		Confezione di guanti monouso in vinile o in lattice								
1		Flac. di soluz. cutanea iodopovidone al 10% di iodio 1 l								
3		Flac. di soluz. fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) 500 ml								
1		Confezione di acqua ossigenata F.U. 10 vol. 100 g.								
1		Conf. di clorossidante elettrolitico al 10% (Amuchina o altri prodotti analoghi)								
1		<i>Rotolo di benda orlata alta 10 cm</i>								
2		Rotolo di cerotto alto 2,5 cm								
2		Confezione di cerotti di varie misure								
1		Confezione di cotone idrofilo da 100 g								
10		Compresse di garze sterili 10x10 in buste singole								
2		Compresse di garza sterile 18x40 in buste singole								
1		Confezione di rete elastica di misura media								
2		Confezione di ghiaccio pronto uso istantaneo								
3		Lacci emostatici								
2		Teli sterili monouso								
1		Coperta isoterma monouso								
1		Termometro								
1		Paio di forbici con punta arrotondata								
2		Paio di pinzette in confezione sterile monouso								
2		Sacchetti monouso per raccolta dei rifiuti sanitari								
1		Visiera Paraschizzi								
1		Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa E' presente 1 apparecchio nella CASSETTA PS posizionata nel								
1		Pocket Mask								
1		Libretto con nozioni di Pronto Soccorso								
1		Elenco dei presidi contenuti								
1		modulo per la verifica del controllo								
1		Istruzione "Prevenzione malattie a trasmissione ematica"								
1		Istruzioni sull'uso dei presidi e dei D.P.I.								

Alla data del controllo la cassetta è risultata:

 conforme con necessità di reintegro dei presidi indicati.

 Per l'acquisto una copia del presente modulo è stata consegnata in data..... a.....
All'arrivo del materiale richiesto consegnare all'addetto di PS: Sig.....