

Istituto Comprensivo "Castellana S. – Polizzi G."

Rione Frazzucchi, snc – 90020 Castellana Sicula

7 0921562586 e-mail: paic820003@istruzione.it PEC: paic820003@pec.istruzione.it

Codice fiscale 96021870827

MODULO CONTROLLO PRESIDII SANITARI CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

NUMERO	STATO DEL PRESIDIO	CONFORME	SOSTITUIRE INTEGRAR
5	Guanti sterili monouso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Visiera paraschizzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0, 9%) da 500 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Teli sterili monouso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Pinzette da medicazione sterili monouso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Confezione di rete elastica di misura media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Confezione di cotone idrofilo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Rotoli di cerotto alto cm. 2,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Lacci emostatici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ghiaccio pronto uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Termometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Un paio di forbici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alla data di controllo la cassetta è risultata:

Conforme

Con necessità di reintegro dei presidi indicati

Data controllo

Firma addetto