

**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO JOLE ORSINI DI AMELIA**

Via I Maggio, 224 - 05022 AMELIA (TR)

TRIS00600N

Tel. Segreteria sede centrale 0744/978509

Tel. Segreteria sede distaccata Prim. Inf. 0744/982062

e-mail: [tris00600n@istruzione.it](mailto:tris00600n@istruzione.it)pec: [tris00600n@pec.istruzione.it](mailto:tris00600n@pec.istruzione.it)

Cod. fiscale 91056300550-Cod. fatturazione elettr. UF1BA6

**MODULO PER LA VERIFICA DEL CONTENUTO DELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO**

(ai sensi del DM 388/2003)

Mod. 107

Plessi infanzia			Plessi primaria		
<input type="checkbox"/> Ciatti	<input type="checkbox"/> S. Angelo	<input type="checkbox"/> Rodari	<input type="checkbox"/> Orsini	<input type="checkbox"/> Chierichini	<input type="checkbox"/> Mameli

Il controllo deve essere effettuato con cadenza massima SEMESTRALE

Componenti Cassetta Pronto Soccorso	OK	MANCANTE	SCADUTO	RICHIESTA REINTEGRO/ SOSTITUZIONE
Guanti sterili monouso (5 paia).				
Visiera paraschizzi				
Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro (pz.1).				
Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) da 500 ml (pz.3).				
Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (pz.10).				
Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (pz.2).				
Teli sterili monouso (pz.2).				
Pinzette da medicazione sterili monouso (pz.2).				
Confezione di rete elastica di misura media (pz.1).				
Confezione di cotone idrofilo (pz.1).				
Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso (pz.2).				
Rotoli di cerotto alto cm. 2,5 (pz.2).				
Un paio di forbici.				
Lacci emostatici (pz.3).				
Ghiaccio pronto uso (due confezioni).				
Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (pz.2).				
Termometro.				
Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa.				

**IL CONTROLLO HA AVUTO ESITO**

- POSITIVO**
- NEGATIVO (i presidi vanno reintegrati)**

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ADDETTO INCARICATO DELLA VERIFICA

\_\_\_\_\_