

	REGISTRO VERIFICA PRESIDI PRONTO SOCCORSO	Verifica PS
		rev.00 dic17

SCHEMA ISPEZIONE PERIODICA CASSETTA PRONTO SOCCORSO



Cassetta (n. e luogo): _____

Data: _____

Contenuto Minimo

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

Scadenza

Annotazioni:

Ispezionare il materiale ogni 6 mesi circa, sostituire materiale mancante o scaduto o deteriorato

addetto Verifica
(nome-cognome e firma)

Per ricevuta _____
