******

**ANNO**

**2017**

**MESE DI:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***REGISTRO VERIFICHE PERIODICHE***

***CASSETTE PRONTO SOCCORSO***

**INCARICATO ALLE VERIFICHE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **CASSETTA N. 1** | | **CASSETTA N. 2** | | **CASSETTA N. 3** | |
| Piano |  | Piano …. | | Piano …. | | Piano …. | |
| Ubicazione |  | … | | …. | | …. | |
| ***Contenuto*** | **Quantità** | **Esito della verifica (\*)** | | | | | |
| **OK** | **M/S** | **OK** | **M/S** | **OK** | **M/S** |
| Visiera paraschizzi | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Guanti sterili monouso | 5 paia |  |  |  |  |  |  |
| Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio | 1 litro |  |  |  |  |  |  |
| Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) | 3 flaconi da 500 ml |  |  |  |  |  |  |
| Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole | 10 buste |  |  |  |  |  |  |
| Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole | 2 buste |  |  |  |  |  |  |
| Teli sterili monouso | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| Paia di forbici | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Lacci emostatici | 3 |  |  |  |  |  |  |
| Ghiaccio pronto uso | 2 confezioni |  |  |  |  |  |  |
| Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari | 2 |  |  |  |  |  |  |
| Termometro | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa (**\*\***) | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Altri presidi (a discrezione del medico): |  |  |  |  |  |  |  |
| Pocket mask  (in assenza di DAE, nella cui postazione deve essere sempre presente pocket mask) | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| La cassetta è facilmente raggiungibile e segnalata con idoneo cartello? | | SI | **NO** | SI | **NO** | SI | **NO** |

**\*** Esito verifica: indicare **OK**, oppure nella colonna **M/S** indicare la quantità da acquistare perché **mancante o scaduto**

**\*\*** Per gli apparecchi elettronici verificare lo stato e scadenza delle batterie.