**SCHEDA ISPEZIONE PERIODICA CASSETTA PRONTO SOCCORSO**

Cassetta (n. e luogo):

Data:

***Contenuto Minimo***

*Scadenza*

* 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.

addetto Verifica

(nome-cognome e firma)

Per ricevuta