



Alla Cortese att.ne
della Dirigente Scolastica
prof.ssa Adriana Mura

OGGETTO: VERBALE CONTROLLO CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di referente della sicurezza presso la scuola infanzia / primaria / secondaria di primo grado di

_____ con la presente

TRASMETTE

Il verbale del controllo della cassetta di primo soccorso.

| MATERIALE CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO | PRESENTE | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | SI | NO | IN PARTE |
| N° 5 PAIA GUANTI STERILI MONOUSO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°1 FLACONE DI SOLUZIONE FISIOLGICA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N° 10 BUSTE SINGOLE GARZE STERILI 10 X 10 CM | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N° 10 BUSTE SINGOLE GARZE STERILI 18 X 40 CM | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N° 2 TELI STERILI MONOUSO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N° 2 PINZETTE DA MEDICAZIONE STERILI MONOUSO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°1 CONFEZIONE DI RETE ELASTICA DI MISURA MEDIA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°1 CONFEZIONE DI COTONE IDROFILO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°2 CONFEZIONI DI CEROTTI DI VARIE MISURE PRONTI ALL'USO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°2 ROTOLI DI CEROTTO ALTO CM 2,5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°1 FORBICE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°3 LACCI EMOSTATICI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N° 2 CONFEZIONI GHIACCIO PRONTO USO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°2 SACCHETTI MONOUSO PER LA RACCOLTA DEI RIFIUTI SANITARI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°1 TERMOMETRO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N°1 APPARECCHIO PER LA MISURAZIONE DELLA PRESSIONE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| N° 1 VISIERA PARASCHIZZI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pertanto si rende necessario reintegrare la cassetta con il seguente materiale:

| | |
|--|----|
| PAIA GUANTI STERILI MONOUSO | N° |
| FLACONE DI SOLUZIONE FISIOLÓGICA | N° |
| BUSTE SINGOLE GARZE STERILI 10 X 10 CM | N° |
| BUSTE SINGOLE GARZE STERILI 18 X 40 CM | N° |
| TELI STERILI MONOUSO | N° |
| PINZETTE DA MEDICAZIONE STERILI MONOUSO | N° |
| CONFEZIONE DI RETE ELASTICA DI MISURA MEDIA | N° |
| CONFEZIONE DI COTONE IDROFILO | N° |
| CONFEZIONI DI CEROTTI DI VARIE MISURE PRONTI ALL'USO | N° |
| ROTOLI DI CEROTTO ALTO CM 2,5 | N° |
| FORBICE | N° |
| LACCI EMOSTATICI | N° |
| CONFEZIONI GHIACCIO PRONTO USO | N° |
| SACCHETTI MONOUSO PER LA RACCOLTA DEI RIFIUTI SANITARI | N° |
| TERMOMETRO | N° |
| APPARECCHIO PER LA MISURAZIONE DELLA PRESSIONE | N° |
| VISIERA PARASCHIZZI | N° |

(EVENTUALI OSSERVAZIONI) _____

Cordialmente

Luogo e data

Firma