



Istituto Comprensivo di Casal Velino

Via Quattro Ponti, 3 - 84040 - Casal Velino (SA) - SAIC8AN005 - CF 84001620651

Telefax 0974 907118 SAIC8AN005@istruzione.it - SAIC8AN005@PEC.ISTRUZIONE.IT - www.iccasalvelino.edu.it

- **Ai docenti responsabili di plesso
LORO SEDI**
- **Al DSGA**
- **Al sito WEB della scuola**
- **Agli ATTI**

CIRCOLARE n. 45

OGGETTO: Controllo materiale cassetta di Pronto Soccorso.

Si invitano i docenti referenti di plesso, al controllo della cassetta di pronto soccorso, avvalendosi anche del supporto del personale ATA, utilizzando l'allegato 1 del D.M. 388/2003 che si allega.

Si prega di fare pervenire in segreteria l'elenco del materiale mancante per provvedere al reintegro entro venerdì 8 novembre pv.

Si ringrazia per la consueta collaborazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giuliana Autieri

Firma autografa omessa
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

CONTENUTO MINIMO DELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

ALLEGATO 1 (DM 388/03)

Guanti sterili monouso (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).

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.



Il Sottoscritto _____
responsabile del Plesso _____

dichiara

di aver preso visione della Cassetta di Pronto Soccorso, di elencarne il contenuto non scaduto e di richiederne quello mancante, come da tabella sotto riportata.

Plesso di _____ **Scuola** _____
Cassetta Pronto Soccorso (indicare la collocazione) _____

Materiale Previsto ALLEGATO 1 (DM 388/03)	Presente in cassetta	Mancante
Guanti sterili monouso (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).		
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		
<i>Altro (specificare)</i>		

Casal Velino, _____

Il responsabile di Plesso
