

Istituto IC di Cornuda	Normativa di riferimento D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni	
Titolo documento All-001 Modulo richiesta integrazione materiale per la medicazione	Revisione Rev. 02 del 21/11/2019	Pag. 1 di 3

Allegato n. 001
“Modulo richiesta integrazione materiale per la medicazione”
Allegato al Piano di PS

EMMISSIONE/REVISIONE CORRENTE	
Rev.	Motivo della Emissione/Revisione
02 del 21/11/2019	Aggiornamento necessario per consolidare il documento alle modifiche introdotte alla procedura per la verifica periodica del materiale di medicazione.

Istituto IC di Cornuda	Normativa di riferimento D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni	
Titolo documento All-001 Modulo richiesta integrazione materiale per la medicazione	Revisione Rev. 02 del 21/11/2019	Pag. 2 di 3

Richiesta integrazione materiale per la medicazione contenuto nelle cassette di pronto soccorso e nei pacchetti di medicazione

Il contenuto delle cassette di pronto soccorso e dei pacchetti di medicazione è conforme a quanto stabilito dal D.M. n° 388/2003, per i luoghi di lavoro del Gruppo B.

Sezione n. 1 – Verifica materiale mancante da parte degli addetti al PS di turno nel controllo

I sottoscritti¹ _____ addetti al Primo Soccorso dell'IC di Cornuda di turno nel controllo, in ottemperanza a quanto disposto dal D.M. 388/2003 in termini di materiale che obbligatoriamente deve essere contenuto nelle cassette di pronto soccorso e nei pacchetti di medicazione, segnalano la mancanza del seguente materiale sanitario per il plesso della scuola primaria secondaria di _____:

Descrizione materiale	N° cassetta / pacchetto	Quantità da integrare
Guanti sterili monouso		
Visiera paraschizzi		
Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% in iodio da 1 litro		
Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 125 ml		
Flacone da 500 ml di soluzione fisiologica (sodio cloruro al 9%)		
Flacone da 250 ml di soluzione fisiologica (sodio cloruro al 9%)		
Acqua ossigenata da 250 ml		
Buste singole di compresse di garza sterile 10x10		
Buste singole di compresse di garza sterile 18x40		
Teli sterili monouso		
Pinzette di medicazione sterili monouso		
Confezione di rete elastica di misura media		
Confezione di cotone idrofilo		
Confezioni di cerotti di varie misure		
Rotoli di cerotto alto 2,5 cm		
Rotolo di benda orlata alta cm 10		
Paio di forbici		
Lacci emostatici		
Confezioni di ghiaccio pronto uso		
Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari		
Termometro		

¹ Inserire i nomi dei due addetti al primo Soccorso di turno nel controllo.

Istituto IC di Cornuda	Normativa di riferimento D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni	
Titolo documento All-001 Modulo richiesta integrazione materiale per la medicazione		Revisione Rev. 02 del 21/11/2019
		Pag. 3 di 3

Descrizione materiale	N° cassetta / pacchetto	Quantità da integrare
Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa		
Manuale Primo Soccorso		
Siringa per lavaggio oculare		

Data
Firma
Firma

Sezione n. 2 – Presa d’atto del Coordinatore squadra di emergenza

Il sottoscritto _____ Coordinatore della squadra di emergenza per il plesso della scuola primaria secondaria di _____, preso atto della segnalazione del materiale sanitario mancante o da sostituire chiede l’integrazione del materiale riportato nella sezione 1 del presente documento.

Data
Firma

Sezione n. 3 – Ricevuta di consegna del materiale richiesto

Il sottoscritto _____ Coordinatore della squadra di emergenza per il plesso della scuola primaria secondaria di _____, dichiara di aver ricevuto in data odierna il materiale richiesto e riportato nella sezione 1 del presente documento.

Data
Firma

Sezione n. 4 – Eventuali osservazioni da parte della Segreteria
