PROT. 0013545 DEL 15/11/2024

DISTRETTO SCOLASTICO N. 29
IIS-IPSIA-ITI "Ezio Aletti" Trebisacce (CS)
IPSCT-INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI Oriolo (CS)
TREBISACCE - TECNICO: CHIMICA MATERIALI E BIOTECNOLOGIE AMBIENTALI - MECCANICA E MECCATRONICA ED ENERGIA (NB/SERALE) - PROFESSIONALE: SANITÀ E ASSISTENZA SOCIALE - SERVIZI ENOGASTRONOMICI (ANCHE SERALE) MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA
ORIOLO - PROFESSIONALE: SERVIZI COMMERCIALI - TECNICO: INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
ITS-"G. Filangieri" Trebisacce (CS)
TREBISACCE - TECNICO: AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING - GRAFICA E COMUNICAZIONE - COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO (ANCHE SERALE) - TURISMO - SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI - AGRARIA, AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA

COMUNICAZIONE UTILIZZO PRODOTTI CONTENUTI NELLA

CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

CASSETTA UBICATA IN _____ **DATA** _____/_____/_____

Il sottoscritto *(nome e cognome in stampatello)* _____, in qualità di

☐ Docente ☐ Collaboratore Scolastico ☐ .....

☐ Assistente Tecnico ☐ Assistente Amministrativo

a seguito dell'evento: ☐ **infortunio** ☐ **incidente** ☐ **malore**

del sig./della sig.ra *(nome e cognome in stampatello)* _____, in qualità di

☐ Docente ☐ Alunno/a della classe ..... ☐ Collaboratore Scolastico

☐ Assistente Tecnico ☐ Assistente Amministrativo ☐ .....

comunica che sono stati utilizzati i seguenti presidi contenuti nella cassetta su suindicata (segnare con una crocetta):

- ☐ 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.

DESCRIZIONE DELL'EVENTO:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

L'addetto

_____

*Il presente modulo, compilato in tutte le parti, va protocollato e consegnato in segreteria.