ASIS
LA GESTIONE NELLO SPORT

SCHEDA PER RIFORNIMENTI CASSETTA P.SOCCORSO

N°CASSETTA * ……	**CONTROLLO DA ESEGUIRE CON CADENZA MENSILE O A NECESSITA'**

dati identificativi del responsabile	***Nome e Cognome (leggibile)***	**LA SCHEDA DEVE ESSERE SPEDITA A MEZZO FAX AL N°0461/99.06.21 PER ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI AL RESP.SIGN. B**
	Azienda o Societa' Sportiva	
dati identificativi della struttura	***Palestra/Campo Sportivo***	

PRODOTTO	**CONTENUTO STANDARD CASSETTA P.SOCCORSO**	**MATERIALE DA ORDINARE PER RIPRISTINARE LE QUANTITA' STANDARD A LATO**	**RIFORNIMENTO**	**DATA SCADENZA**
VISIERA PARASCHIZZI	**1pz.**			
GUANTI STERILI	**5 Paia**			
DISINFETTANTE IODOPOVIDONE	**2 flaconi x 500ml**			
SOLUZIONE FISIOLOGICA SODIO CLORURO 0,9 %	**3 flaconi x 500ml**			
COMPRESSE GARZA STERILI 20X20	**10 buste**			
COMPRESSE GARZA STERILI 18X40	**2 buste**			
TELO MEDICAZIONE CM40X60	**2 pz.**			
PINZETTE MEDICAZIONE	**2 pz.**			
CONFEZIONE RETE ELASTICA	**1cnf.**			
CONFEZIONE CEROTTI ASS.VARIE MISURE	**2cnf.**			
ROTOLI CEROTTI ALT. 5X2,5 CM	**2cnf**			
FORBICI TAGLIABENDAGGI	**1pz**			
LACCI EMOSTATICI	**3pz**			
GHIACCIO PRONTO USO	**2 buste**			
SACCHETTI MONOUSO	**2pz**			
SFIGMOMANOMETRO	**1pz**			
TERMOMETRO	**1pz**			
COTONE IDROFILO	**1busta**			
MASCHERA CON BOCCAGLIO	**1pz**			

*** : Numero riportato sull'ettichetta asis posta sulla cassetta**

ATTENZIONE :
IL MEDICINALE PROSSIMO ALLA SCADENZA (ALMENO UN MESE PRIMA)VA SEGNALATO ALL'UFFICIO TECNICO ASIS REF.BENEDETTI GIANNI, CHE PROVVEDERA' AL RITIRO E ALLO STOCCAGGIO NELL'APPOSITO CONTENITORE "RACCOLTA MEDICINALE SCADUTO".

DATA : _____ **FIRMA :** _____

CONTROLLO DA ESEGUIRE OGNI MESE CON CECK LIST CONSEGNATA AL CUSTODE
CONTROLLO ANNUALE NS.INCARICATO PER SCADENZE E VERIFICHE CASSETTE