



ISTITUTO COMPRENSIVO BELLARIA

SCUOLE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Via Nicolò Zeno, 21 C.A.P. 47814 BELLARIA IGEA MARINA (RN)

RNIC81000C Codice Fiscale: **91069910403** Codice Univoco Ufficio **UF1W8G**



Tel. 0541-346380 Fax 0541-347531 e-mail: rnica81000c@istruzione.it pec: rnica81000c@pec.istruzione.it

Sito web: <http://icbellaria.edu.it>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IC BELLARIA

Il/la Sottoscritto/a _____

responsabile del Plesso _____

dichiara di aver preso visione della Cassetta di Pronto Soccorso collocata _____

_____, di elencarne il contenuto non scaduto e di

richiederne quello mancante, come da tabella sotto riportata.

Elenco materiale previsto dal DM 388/03:

| | <i>presente</i> | <i>mancante</i> |
|--|-----------------|-----------------|
| 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)..... | _____ | _____ |



ISTITUTO COMPRESIVO BELLARIA

SCUOLE INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO

Via Nicolò Zeno, 21 C.A.P. 47814 BELLARIA IGEA MARINA (RN)

RNIC81000C Codice Fiscale: **91069910403** Codice Univoco Ufficio **UF1W8G**



Tel. 0541-346380 Fax 0541-347531 e-mail: rnic81000c@istruzione.it pec: rnic81000c@pec.istruzione.it

Sito web: <http://icbellaria.edu.it>

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 _____

Altro

IL DOCENTE REFERENTE DI PLESSO

cognome e nome _____

Data ___/___/2021 firma _____