



REGISTRO VERIFICHE PERIODICHE CASSETTE PRIMO SOCCORSO

Per aziende con più di 2 lavoratori

ANNO
2017
MESE DI:

INCARICATO ALLE VERIFICHE: _____

| Cassetta n° | | | |
|--|---------------------|----|-----|
| Ubicazione | | | |
| Piano | | | |
| Contenuto | Quantità | OK | M/S |
| Visiera paraschizzi | 1 | | |
| Guanti sterili monouso | 5 paia | | |
| Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio | 1 litro | | |
| Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) | 3 flaconi da 500 ml | | |
| Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole | 10 buste | | |
| Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole | 2 buste | | |
| 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 | 1 | | |
| Lacci emostatici | 3 | | |
| Ghiaccio pronto uso | 2 | | |
| Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari | 2 | | |
| Termometro | 1 | | |
| Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa (**) | 1 | | |
| Altri presidi (a discrezione del medico) | | | |
| Atri presidi FACOLTATIVI: mascherina, lampada emergenza, ecc. | | | |

* Esito verifica : indicare **OK**, oppure nella colonna **M/S** indicare la quantità da acquistare perché mancante o scaduto

** Per gli apparecchi elettronici verificare lo stato e scadenza delle batterie.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|



REGISTRO VERIFICHE PERIODICHE PACCHETTI DI MEDICAZIONE

Per aziende fino a 2 lavoratori, cantieri, veicoli

| |
|-------------|
| ANNO |
| 2017 |
| MESE DI: |
| _____ |

INCARICATO ALLE VERIFICHE: _____

| Pacchetto n° | Quantità | PACCHETTO N. 1 | | PACCHETTO N. 2 | | PACCHETTO N. 3 | |
|--|---------------------|-----------------|-----|----------------|-----|----------------|-----|
| | | OK | M/S | OK | M/S | OK | M/S |
| Collocazione | | Cantiere | | Furgone | | Furgone | |
| Contenuto | | | | | | | |
| Guanti sterili monouso | 2 paia | | | | | | |
| Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio | 125 ml | | | | | | |
| Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0,9%) | 1 flacone da 250 ml | | | | | | |
| Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole | 1 buste | | | | | | |
| Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole | 3 buste | | | | | | |
| Pinzette da medicazione sterili monouso | 1 | | | | | | |
| Confezione di cotone idrofilo | 1 | | | | | | |
| Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso | 1 | | | | | | |
| Rotoli di cerotto alto cm. 2,5 | 1 | | | | | | |
| Rotolo di benda orlata alta cm 10 | 1 | | | | | | |
| Un paio di forbici | 1 | | | | | | |
| Lacci emostatici | 1 | | | | | | |
| Ghiaccio pronto uso | 1 | | | | | | |
| Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari | 1 | | | | | | |
| Altri presidi (a discrezione del medico) | | | | | | | |
| Atri presidi FACOLTATIVI: mascherina, lampada emergenza, ecc. | | | | | | | |

* Esito verifica : indicare **OK**, oppure nella colonna **M/S** indicare la quantità da acquistare perché mancante o scaduto

** Per gli apparecchi elettronici verificare lo stato e scadenza delle batterie.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO / PACCHETTO DI MEDICAZIONE

In base al D.Lgs. 81/2008 e al D.M. 15 luglio 2003, N. 388, la cassetta di primo soccorso (o pacchetto di medicazione) devono contenere almeno:

CONTENUTO MINIMO DELLA CASSETTA DI PRONTO SOCCORSO

In dotazione alle aziende classificate gruppi A e B (con 3 o più lavoratori),

- 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.



CONTENUTO MINIMO DEL PACCHETTO DI MEDICAZIONE

***In dotazione alle aziende classificate nel gruppo C (con meno di 3 lavoratori)
compresi i cantieri temporanei***

- Guanti sterili monouso (2 paia).
- Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 125 ml (1).
- Flacone di soluzione fisiologica (sodio cloruro 0,9%) da 250 ml (1).
- Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole (1).
- Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole (3).
- Pinzette da medicazione sterili monouso (1).
- Confezione di cotone idrofilo (1).
- Confezione di cerotti di varie misure pronti all'uso (1).
- Rotolo di cerotto alto cm 2,5 (1).
- Rotolo di benda orlata alta cm 10 (1).
- Un paio di forbici (1).
- Un laccio emostatico (1).
- Confezione di ghiaccio pronto uso (1).
- Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari (1).



N.B: SI CONSIGLIA DI INTEGRARE IL CONTENUTO DELLA CASSETTA E DEL PACCHETTO CON I SEGUENTI PRESIDI:

- **MASCHERINA PER RESPIRAZIONE ARTIFICIALE**
- **FOTOCOPIA DELLA PAGINA DI PRONTO SOCCORSO DELLE SOSTANZE CHIMICHE UTILIZZATE**
- **Altro (su consiglio del vs. medico competente): _____**

NB: Il contenuto della cassetta, o del pacchetto, deve sempre risultare completo e integro. La cassetta non deve contenere farmaci (che possono essere somministrati solamente da personale medico).

Deve essere disponibile un mezzo di comunicazione per chiamare il sistema di emergenza del Servizio Sanitario Nazionale (**cellulare** per i cantieri e luoghi di lavoro non dotati di telefono).

Si consiglia di acquistare la cassetta del tipo "a valigetta trasportabile con staffa a muro" per poter essere facilmente trasportata vicino all'infortunato.

Per gli apparecchi misurazione pressione elettronici verificare lo stato e scadenza delle batterie (scadenza indicata alla base della pila). Effettuare una prova di misurazione.

È anche consigliabile dotarsi di **lampada di emergenza portatile**.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|