



ISTITUTO COMPRESIVO “Anna Rita Sidoti”

Via Calvario – 98063 Gioiosa Marea (ME)

Tel. 0941301121 – Fax 0941302711

Cod. Fiscale 94007260832 – Cod. Mecc. MEIC84400T –

E-mail meic84400t@istruzione.it Posta certificata: meic84400t@pec.istruzione.it Sito web: www.icgioiosa.gov.it

Comunicazione n. 26

I.C. "ANNA RITA SIDOTI"-GIOIOSA MAREA
Prot. 0006971 del 15/09/2023
VII (Uscita)

Ai coordinatori di plesso

OGGETTO: Contenuto cassette di primo soccorso.

Al fine di procedere all'eventuale reintegro del materiale sanitario da inserire in ogni cassetta di primo soccorso presenti nei singoli plessi, si invitano le SS.LL. a restituire in Segreteria (addeito il Sig. Pippo Manera), ENTRO il 29/09/2023, il prospetto allegato, segnalando l'eventuale fabbisogno rispetto ai contenuti minimi elencati:

- 5 paia di guanti sterili monouso
- 1 visiera paraschizzi
- 1 flacone di Betadine Alcoolico da 1 litro
- 3 flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro 0,9%) da 500 ml
- 10 compresse di garza sterile 10x10 in buste singole
- 2 compresse di garze sterili 18x40 in buste singole
- 2 teli sterili monouso
- Pinzette da medicazione sterili monouso
- 1 confezione di rete elastica di misura media
- 1 confezione di cotone idrofilo
- 2 confezioni di cerotti di varie dimensioni pronti all'uso
- 2 rotoli di cerotto alto cm. 2,5
- 1 paio di forbici
- 3 lacci emostatici
- 2 confezioni di ghiaccio pronto uso
- 2 sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari
- 1 termometro
- 1 apparecchio elettronico per la misurazione della pressione arteriosa

Si ringrazia per la sempre pronta collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Leon Zingales

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D. Lgs. n. 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO “Anna Rita Sidoti”

Via Calvario – 98063 Gioiosa Marea (ME)

Tel. 0941301121 – Fax 0941302711

Cod. Fiscale 94007260832 – Cod. Mecc. MEIC84400T –

E-mail meic84400t@istruzione.it Posta certificata: meic84400t@pec.istruzione.it Sito web: www.icgioiosa.gov.it

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

PLESSO _____ DI _____ CASSETTA N. _____	PRESENTE IN CASSETTA	NON PRESENTE IN CASSETTA (eventuale quantità)
DESCRIZIONE		
5 paia di guanti sterili monouso		
1 visiera paraschizzi		
1 flacone di Betadine Alcoolico da 1 litro		
3 flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro 0,9%) da 500 ml		
10 compresse di garza sterile 10x10 in buste singole		
2 compresse di garze sterili 18x40 in buste singole		
2 teli sterili monouso		
pinzette da medicazione sterili monouso		
1 confezione di rete elastica di misura media		
1 confezione di cotone idrofilo		
2 confezioni di cerotti di varie dimensioni pronti all'uso		
2 rotoli di cerotto alto cm. 2,5		
1 paio di forbici		
3 lacci emostatici		
2 confezioni di ghiaccio pronto uso		
2 sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari		
1 termometro		
1 apparecchio elettronico per la misurazione della pressione arteriosa		

Responsabile di Plesso
