
 <p>A.S.L. VCO. Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola</p>	<p>Tipo di documento: ALLEGATO</p>	<p>Codice: ALL 08 PO 01-CT 23</p>
<p>Struttura: S OSD SIMT</p>	<p>Pagina 1 di 3</p>	<p>Revisione: 04 Data: 14/07/2023</p>
<p>Check list sala donazioni sede di Domodossola</p>	<p>Approvata da: Direttore S OSD SIMT</p>	<p>Validata da: Direttore Sanitario Aziendale</p>
<p>Redatta da: Dirigente Biologo S OSD SIMT</p>		

PERSONALE PRESENTE											
DATA											
TEMPERATURA											
LOCALE IDONEO	SI		NO		IGIENE QUOTIDIANA			SI		NO	
	OK	GUA	OK	GUA	ASS	POLTRONA	OK	GUA	ASS	ASS	
CompoGuard 1						Poltrona 2679					OK
CompoGuard 2						Poltrona 853					STRUMENTO FUNZIONANTE
CompoGuard 3						Poltrona 854					GUA
CompoGuard 4						Poltrona 855					STRUMENTO GUASTO
CompoGuard 5						Poltrona 856					ASS
CompoGuard 6						Poltrona 857					CHIAMATO ASSISTENZA
CompoGuard 7						Poltrona 858					data:
Composeal Mobile 4531						Separatore cellulare	MCS 2147				
Composeal 4530						Separatore cellulare	MCS 2148				
						Separatore cellulare	PCS 2149				

 <p>A.S.L. VCO. Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio Ossola</p>	<p>Tipo di documento: ALLEGATO</p>	<p>Codice: ALL 08 PO 01-CT 23</p>
<p>Struttura: S OSD SIMT</p>	<p>Pagina 2 di 3</p>	<p>Revisione: 04 Data: 14/07/2023</p>
<p>Titolo documento: Check list sala donazioni sede di Domodossola</p>	<p>Approvata da: Direttore S OSD SIMT</p>	<p>Validata da: Direttore Sanitario Aziendale</p>
<p>Redatta da: Dirigente Biologo S OSD SIMT</p>		


		Ripristino scorta		Ripristino scorta	
MATERIALE SANITARIO	SI	NO	SI	NO	Ripristino scorta
DPI					
CLOREXINA 2%			LACCIO EMOSTATICO		
TAMPONCINI			BUTTERFLY 21 G		
GARZE 50			BUTTERFLY 19 G		
CEROTTI NASTRO			DEFLUSSORI		
ACQUA OSSIGENATA			AGHI 20 G		
CEROTTI ADESIVI			SIRINGHE 10cc		
KIT PRELIEVO			SIRINGHE 20cc		
GUANTI MONOUSO			GEL MANI		
LENZUOLO/TRAVERSA			PEHA HAFT		
CUSCINO ALZA ARTI			ARCELLA		
MINI SET RIANIMAZIONE			FARMACI ANTI - IPOTENSIVI		
CHIUSURA SALA DONAZIONE	ORA		PULIZIA BILANCE GIORNALIERA	PULIZIA SEPARATORI GIORNALIERA	

DECONTAMINAZIONE PER SPARGIMENTO ACCIDENTALE

NON ESEGUITA MOTIVO

STRUMENTO DECONTAMINATO

FIRMA _____

 <p>A.S.L. VCO. Azienda Sanitaria Locale del Verbano-Cusio-Ossola</p> <p>Struttura: SOSD SIMT</p>	<p>Tipo di documento: ALLEGATO</p>	<p>Codice: ALL 08 PO 01-CT 23</p>
<p>Titolo documento: Check list sala donazioni sede di Domodossola</p>	<p>Pagina 3 di 3</p>	<p>Revisione: 04</p>
<p>Redatta da: Dirigente Biologo SOSD SIMT</p>	<p>Approvata da: Direttore SOSD SIMT</p>	<p>Validata da: Direttore Sanitario Aziendale</p>