



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE DI VERBANIA
Area Segreteria

Prot. n. 785 Segr./ N.S.

Verbania, 16-02-2022

Al Provveditorato Regionale
dell'Amministrazione Penitenziaria del
Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta
Ufficio III - Detenuti e Trattamento
-Settore Osservazione e Trattamento-
TORINO

A.S.L./V.C.O.
Egr. Direttore Generale
Dott.ssa Chiara Serpieri
VERBANIA

Al Responsabile Sanitario
Dr. Fabio Quarta@

Al Comandante di Reparto
All'Ufficio Educatori
SEDE

OGGETTO: Modifica/integrazione piano locale di prevenzione condotte suicidarie e gesti autolesivi Casa Circondariale di Verbania.

Si trasmette per quanto di competenza l'allegate modifiche sottoscritte ed approvate al piano locale indicato in oggetto.

Cordiali saluti.

La Direttrice
Stefania Mussio



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE DI VERBANIA
Area Segreteria

ALLEGATO "1"

1) ACCOGLIENZA E PRESA IN CARICO NUOVI GIUNTI

la seconda voce – **COMPILAZIONE** è così sostituito:

- Compilazione da parte dell'addetto alla sorveglianza del foglio inerente alla collocazione nei reparti che dovrà recare l'indicazione del Comandante del Reparto (o suo sostituto) delle modalità di sorveglianza da adottare.

3) STAFF MULTIDISCIPLINARE

l'ultimo capoverso dopo la parola **ALTO** è così sostituito:

- **ALTO** da valutare secondo il caso specifico previa comunicazione diretta tra medico e il Comandante del Reparto. La collocazione non dovrà essere in camera di permotto singola, salvo siano certificati motivati problemi di sicurezza per le persone. La persona detenuta è collocata in camera multipla con gli accorgimenti da adottare per l'immediato contenimento del rischio, anche rispetto all'uso di oggetti e servizi personali. Nel caso di rischio **ALTO** dovrà anche essere segnalato dal personale medico se la sede di Verbania, risulti idonea in ragione del servizio sanitario erogato e della specialistica presente. La scheda è sottoposta al visto del Direttore già informato per le vie brevi dagli operatori di staff.

Il Direttore
Casa Circondariale Verbania
Stefania Mussio

Il Direttore Generale
ASL VCO
Dott.ssa Chiara Serpieri

VISTO
Direttore DISTRETTO VCO

S
copia tutti
i dest. Verbania
ad + OS + COME +
emeru /
15.2.22



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

S.O.C. DISTRETTO VCO

Sede operativa di Domodossola (VB) - Via Scapaccino, 47 - 28845
Tel: 0324 491686 - 491660 - 491651
Sede operativa di Omegna (VB) - Via Mazzini, 96 - 28887
Tel. 0323/868362 - 868339 - 868350 - 868330
Sede operativa di Verbania (VB) - Viale S. Anna, 83 - 28922
Tel. 0323/541428 - 541461 - 541472

Prot.N° 44388

Omegna, 19/07/2021

Egregio
Dottor Franco Ripa
Direttore Settore A 1413B
Programmazione Servizi Sanitari
e Socio-Sanitari Regione Piemonte
Torino

programmazione.sanitaria@cert.regione.piemonte.it

Egregio
Dottor Pierpaolo D'Andria
Provveditore Regionale
dell'Amministrazione Penitenziaria
Torino
prot.pr.torino@giustiziacert.it



Oggetto: comunicazioni inerenti la Casa Circondariale di Verbania

Con la presente si inoltrano :

- * Integrazione del Piano Locale di prevenzione delle condotte suicidarie e dei gesti autolesivi negli Istituti Penitenziari del Piemonte - DGR N° 30-8858- Casa Circondariale di Verbania.
- * Variazione nomine del Referente Locale e del suo Sostituto.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.



Referente Aziendale
Sanità Penitenziaria ASL VCO
Dott.ssa Maria Uzzeni

REGIONE
PIEMONTE



Ministero della Giustizia
Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE DI VERBANIA

Verbale del 09 Luglio 2021

L'anno 2021, addì 09 Luglio 2021, alle ore 14:00, negli uffici dell'Area Trattamentale della Casa Circondariale di Verbania si sono incontrati:

Il Capo Area O.T. - Dr.ssa Franca Facciabene

Il Referente Aziendale - Dr.ssa Maria Uzzeni

Il Responsabile Coordinatore Area Infermieristica - Dr.ssa Katia Di Napoli

OGGETTO: Integrazione del Piano Locale di prevenzione e condotte suicidarie e gesti autolesivi – DGR n. 30-8858/2019 del 21.10.2019.

- Visto l'incontro del 18.03.2021 con il Gruppo di Monitoraggio dei Piani locali tenutosi presso questo Istituto;
- Preso atto delle criticità emerse e concordando sulla necessità di procedere ad alcune precisazioni relative al Piano in oggetto, in particolare sotto il profilo squisitamente tecnico-operativo delle procedure,

Ad integrazione ed aggiornamento del Piano Locale in oggetto, si dispone quanto segue:

1. Nei casi di necessità il Referente Locale e/o il Sostituto, convoca *ad horas*, senza particolari formalità, lo Staff Multidisciplinare, coinvolgendo il personale di P.P. e quello della infermeria in quel momento presenti. Redige, quindi, verbale con le determinazioni assunte dallo staff, riportandole, poi, nel diario della scheda che andrà mediamente aperta e sulla quale andranno riportati gli aggiornamenti successivi.
2. Il referente locale convoca lo Staff, comunque, con cadenza almeno mensile, a mezzo e-mail. Redige apposito verbale con successiva trasmissione agli operatori coinvolti e alle aree eventualmente da interessare;
3. Il Medico di Turno compila la scheda di primo ingresso di competenza dell'area sanitaria; la scheda di rilevazione del livello di attenzione, nonché la scheda sulla obiettività psichica.
4. Nei casi di urgenza/emergenza qualora avvengano dalle ore 08:00 alle ore 21:00 – orari in cui sono presenti gli operatori sanitari – si applicano le procedure di cui al Protocollo operativo ASL VCO del 20.12.2018, come già espressamente previsto al punto n. 4 del Piano Locale del 21.10.2020. Protocollo che si allega al Piano Locale (All. A), di cui costituirà parte integrante.
5. Nei casi di emergenza/urgenza qualora si verificano in orari in cui sono assenti gli operatori sanitari, verificata la sicurezza ambientale e personale di coloro che intervengono, contestualmente, gli operatori di P.P. allerteranno i colleghi per la chiamata al 112 e metteranno in atto le misure di primo soccorso (es. rimozione lacci al collo; tamponamento di eventuali ferite; posizione laterale di sicurezza, ecc.; qualora l'operatore abbia conseguito un corso riconosciuto di BLS - Basic Life Support - potrà altresì praticare le manovre di primo soccorso previste).



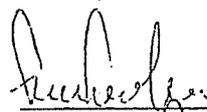
Ministero della Giustizia
Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
DIREZIONE CASA CIRCONDARIALE DI VERBANIA

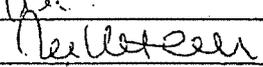
Il Capo Area O.T e il Referente Aziendale sottoporranno il presente Verbale alle rispettive Direzioni per l'approvazione.

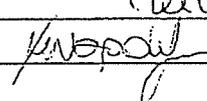
Il Capo Area O.T - Dr.ssa Franca Facciabene

Il Referente Aziendale - Dr.ssa Maria Uzzeni

Il Responsabile Coordinatore Area Infermieristica - Dr.ssa Katia Di Napoli



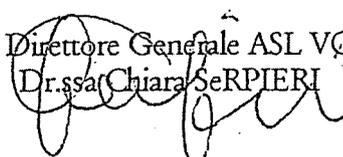




Si approva

Il Direttore della C.C. di Verbania
Dr.ssa Tullia ARDITO

Il Direttore Generale ASL VCO
Dr.ssa Chiara SERPIERI





AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO Viale Mazzini 117 – 28887 OMEGNA (VB)

Struttura: SOC GAT E-mail: medicidistretto.om@aslvc0.it	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 08-TER 15
Redatta da: Referente Aziendale Casa Circondariale	Approvata da: Direttore SOC GAT	Revisione: 00
Titolo documento: Gestione delle Emergenze Sanitarie presso la Casa Circondariale di Verbania	Emesso il: 20/12/2018	Pagina 1 di 6
Firma per redazione: Maria Uzzeni	Firma per approvazione: Ferrari Romano	Firma Gruppo di Verifica e Validazione: Margherita Bianchi
Firma per validazione Direzione Generale Angelo Penna		

GESTIONE EMERGENZE SANITARIE

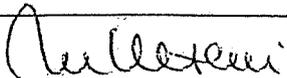
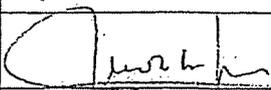
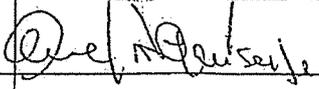
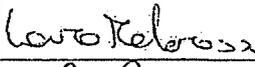
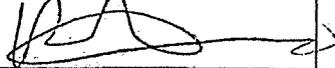
PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI VERBANIA

INDICE

GRUPPO DI LAVORO	2
LEGENDA	2
SCOPO	2
CAMPO DI APPLICAZIONE	2
RESPONSABILITÀ	2
MODALITÀ OPERATIVE	3
RACCOMANDAZIONI	3
INDICATORI	3
DOCUMENTI, MODULI, REGISTRAZIONI	3
ALLEGATI	3
BIBLIOGRAFIA	4

Struttura: SOC GAT E-mail: medicidistretto.om@aslvc0.it	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 08-TER 15	
Redatta da: Referente Aziendale Casa Circondariale	Approvata da: Direttore SOC GAT	Revisione: 00	
Titolo documento: Gestione delle Emergenze Sanitarie presso la Casa Circondariale di Verbania		Emesso il: 20/12/2018 Pagina 2 di 6	

GRUPPO DI LAVORO

COGNOME NOME	RUOLO/FUNZIONE	FIRMA
Uzzeni Maria	Dirigente Medico Referente aziendale Casa Circondariale Verbania	
Quarta Fabio	Responsabile di Presidio Casa Circondariale Verbania	
Di Giuseppe Lucia	Coordinatore Infermieristico Casa Circondariale Verbania	
Materossi Laura	Dirigente Professioni Sanitarie Responsabile DiPSa Territorio	
Ferrari Romano	Direttore GAT	

LEGENDA

- ASP: Assistenza Sanitaria Penitenziaria
- DiPSa: Direzione Professione Sanitarie
- GAT: Gestione Attività Territoriali
- NA: Non Applicabile
- PO: Procedura Operativa
- SOC: Struttura Organizzativa Complessa

SCOPO

Scopo della procedura è definire le modalità operative, i compiti e le responsabilità per la gestione delle emergenze sanitarie nella Casa Circondariale di Verbania.

Obiettivo generale: dare soccorso nelle emergenze sanitarie in modo tempestivo ed efficace.

Obiettivi specifici:

- Definire le modalità operative, i compiti e le responsabilità per la gestione del carrello di emergenza,
- Identificare le modalità di controllo delle scadenze, dei rifornimenti e della funzionalità dei materiali contenuti nei carrelli d'emergenza
- Rendere disponibili e prontamente utilizzabili tutti quei farmaci, presidi e dispositivi ritenuti indispensabili per affrontare correttamente la situazione di urgenza ed emergenza

CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura si applica presso la Casa Circondariale di Verbania nei casi di urgenza-emergenza sanitaria.

Struttura: SOC GAT E-mail: medicidistretto.om@aslvc.it	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 08-TER 15	
Redatta da: Referente Aziendale Casa Circondariale	Approvata da: Direttore SOC GAT	Revisione: 00	
Titolo documento: Gestione delle Emergenze Sanitarie presso la Casa Circondariale di Verbania	Emesso il: 20/12/2018	Pagina 3 di 6	

RESPONSABILITÀ

La responsabilità della DIFFUSIONE della procedura è per quanto di competenza del:

- Medico Responsabile di Presidio
- Coordinatore infermieristico
- Medico Referente Aziendale
- Responsabile DIPSA Territorio

La responsabilità della APPLICAZIONE della procedura è per quanto di competenza dei:

- Medici addetti all'Assistenza Sanitaria Penitenziaria
- Infermieri

La responsabilità del CONTROLLO della corretta applicazione procedura è per quanto di competenza del:

- Medico Responsabile di Presidio
- Coordinatore infermieristico

Di seguito la Matrice delle Responsabilità: Legenda R Responsabile, C Coinvolto, I Informato

Descrizione delle attività	MEDICO ASP h. 9-21	INFERM h. 8-20	MEDICO RESP. PRESIDIO	COORD. INFER.	MEDICO REF. ASL VCO	RESP. DIPSA TERRITORIO
CHIAMATA 112 H 8-21	R	R	I	I		
GESTIONE SANITARIA EMERGENZA	R	R	I	I		
CONTROLLO CARRELLO GIORNALIERO		R		I		
CONTROLLO CARRELLO QUINDICINALE		R		I		
CONTROLLO APPLICAZIONE PROCEDURA		I	R	R	I	C
DIFFUSIONE PROCEDURA	I	I	R	R	R	R

Struttura: SOC GAT E-mail: medicidistretto.om@aslvc0.it	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 08-TER 15	
Redatta da: Referente Aziendale Casa Circondariale	Approvata da: Direttore SOC GAT	Revisione: 00	
Titolo documento: Gestione delle Emergenze Sanitarie presso la Casa Circondariale di Verbania		Emesso il: 20/12/2018 Pagina 4 di 6	

MODALITÀ OPERATIVE

Attivazione del sistema di emergenza

Nella Casa Circondariale di Verbania l'assistenza sanitaria è garantita dalla presenza di un medico in turno dalle ore 9 alle ore 21 e di un infermiere dalle ore 8 alle ore 20.

Nel caso si verifichi un'urgenza/emergenza sanitaria nella Casa Circondariale di Verbania deve essere effettuato dal personale sanitario un intervento tempestivo e qualificato, secondo le manovre del BLS, finalizzato a stabilizzare le condizioni cliniche della persona assistita.

Se le condizioni cliniche lo consentono la persona assistita è accompagnata presso il locale infermeria, altrimenti sarà raggiunta dagli operatori sanitari con il carrello dell'emergenza.

Qualora l'emergenza si verifichi dalle ore 8 alle ore 21 è il personale sanitario presente in turno a gestirla operativamente, mentre se si verifica dalle ore 21 alle ore 8 il personale di Polizia Penitenziaria deve attivare la Centrale Operativa del 112.

Utilizzo del Carrello per l'Emergenza

Per la gestione operativa dell'emergenza da parte del personale sanitario è essenziale l'utilizzo del Carrello dell'Emergenza.

Il Carrello dell'Emergenza è collocato nel Locale Infermeria ed è facilmente reperibile dal personale sanitario.

Manutenzione del Carrello per l'Emergenza

Il Carrello dell'Emergenza è dotato di sigilli a garanzia dell'integrità e funzionalità del contenuto; l'integrità del sigillo deve essere controllata quotidianamente e spuntata sulla apposita *check list*.

Tutto il materiale presente nel carrello dell'emergenza non deve essere utilizzato per le normali attività assistenziali e deve subito essere reintegrato dall'infermiere in caso di utilizzo.

La *checklist* dei farmaci, dei dispositivi e delle attrezzature contenuti nel Carrello dell'Emergenza è definita dall'Allegato A.

La disposizione dei farmaci, dei dispositivi e delle attrezzature nel carrello dell'emergenza è definita nella *checklist* (Allegato A).

L'ordine del materiale sul carrello e nei singoli cassetti non deve essere modificato.

Il controllo dell'aspiratore e del defibrillatore deve essere eseguito quotidianamente dall'infermiere. L'avvenuto controllo è documentato compilando l'apposita *check list* (ALLEGATO B).

Struttura: SOC GAT E-mail: medicidistretto.om@aslvc0.it	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 08-TER 15	
Redatta da: Referente Aziendale Casa Circondariale	Approvata da: Direttore SOC GAT	Revisione: 00	
Titolo documento: Gestione delle Emergenze Sanitarie presso la Casa Circondariale di Verbania	Emesso il: 20/12/2018	Pagina 5 di 6	

Il controllo della disponibilità dei farmaci e presidi del Carrello d'Emergenza (presenza ed efficienza del materiale) deve essere eseguito dall'infermiere ogni 15 giorni e ogni qualvolta si ravvisi la non integrità del sigillo.

Durante il controllo quindicinale del Carrello d'Emergenza, al fine di memorizzare il funzionamento del defibrillatore, si devono consultare le istruzioni contenute nel manuale d'uso.

Il ripristino del materiale mancante deve essere effettuato dall'infermiere che ha evidenziato la non conformità e deve essere tracciato nella *check list*.

L'avvenuto controllo è documentato compilando l'apposita *check list*.

Il controllo delle scadenze dei farmaci e dei dispositivi medico chirurgici deve essere effettuata una volta al mese.

L'avvenuto controllo è certificato spuntando l'apposita voce presente sulla *check list*.

La pulizia generale del Carrello d'Emergenza deve essere eseguita dopo ogni utilizzo e sempre in occasione del controllo mensile delle scadenze dei farmaci.

I farmaci e parafarmaci devono essere restituiti alla farmacia tre mesi prima della loro scadenza, compilando l'apposito modulo di restituzione (MOD 03-FARM 19).

La manutenzione bombola O2 portatile deve essere effettuata dal tecnico della ditta preposta (ditta Rivoira sig. Giacomo Proietti tel. 3351210921 reperibile: 3490549820).

RACCOMANDAZIONI

Durante il controllo del defibrillatore semiautomatico non premere assolutamente il pulsante di sblocco dello stesso, altrimenti la batteria si scarica.

Dopo l'utilizzo del defibrillatore richiedere subito la sostituzione della batteria al Servizio di Ingegneria Clinica EBM tel. 800 617329.

INDICATORI

- N° check list compilate/26 x 100 Standard 100%
- N° di emergenze che hanno richiesto l'utilizzo del Carrello Emergenze/ Anno Standard NA
- N° di emergenze che hanno richiesto l'intervento del 112/ Anno Standard NA

DOCUMENTI

La procedura deve essere conservata presso il locale infermeria e le *check list* devono essere conservate all'interno della procedura per 10 anni solari.

Struttura: SOC GAT E-mail: medicidistretto.om@aslvc0.it	Tipo di documento: PROCEDURA OPERATIVA	Codice: PO 08-TER 15	
Redatta da: Referente Aziendale Casa Circondariale	Approvata da: Direttore SOC GAT	Revisione: 00	
Titolo documento: Gestione delle Emergenze Sanitarie presso la Casa Circondariale di Verbania	Emesso il: 20/12/2018	Pagina 6 di 6	

Le modalità di utilizzo del defibrillatore e dell'aspiratore sono presenti nei rispettivi manuali posizionati sul Carrello dell'Emergenza.

ALLEGATI

- Allegato A: *Check list* dei farmaci, dispositivi e attrezzature Carrello Emergenza
- Allegato B: *Check list* quotidiana defibrillatore, aspiratore, sigillo Carrello Emergenza

RIFERIMENTI

- PO 22-RIA 24 Gestioni Carrelli Emergenza e Allegati

Struttura: SOC GAT E-mail: medicidistretto.om@aslvco.it	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL B di PO 08-TER	
Redatta da: Referente Aziendale Casa Circondariale	Approvata da: Direttore SOC GAT	Revisione: 00	
Titolo documento: <i>Check list</i> Giornaliera Gestione Carrello Emergenze Sanitarie presso la Casa Circondariale di Verbania		Emesso il: 21/12/2018	
Pagina 1 di 1			

Allegato B

CHECK LIST GIORNALIERA CASA CIRCONDARIALE

anno _____ mese _____ giorno: _____ SIGLA _____																		
DEFIBRILLATORE Heart Start verificare sul display di stand-by che indicatore sia ok																		
ASPIRATORE PORTATILE Sconnettere dalla rete ed eseguire prova di aspirazione																		
SIGILLO CARRELLO INTEGRO																		

SE NON E' PRESENTE L'INDICATORE OK SUL DEFIBRILLATORE CONTATTARE URGENTEMENTE DITTA MANUTENZIONE!

SE ASPIRATORE NON FUNZIONA CONTATTARE URGENTEMENTE DITTA MANUTENZIONE!

Struttura: SOC GAT E-mail: medicidistretto.om@aslvc0.it	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL A di PO O8-TER 15	
Redatta da: Referente Aziendale Casa Circondariale	Approvata da: Direttore SOC GAT	Revisione: 00	
Titolo documento: <i>Check list</i> Quindicinale Gestione Carrello Emergenze Sanitarie presso la Casa Circondariale di Verbania	Emesso il: 21/12/2018	Pagina 1 di 1	

Allegato A

Checklist quindicinale carrello emergenza – CASA CIRCONDARIALE

data	controllo scadenze si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
------	---

SIGLA	cognome e nome Operatore
-------	--------------------------

PRIMO CASSETTO - FARMACI il numero di fiale rappresenta la quantità minima			
Descrizione	Q.tà	OK	
3397	Adrenalina 1 mg fl (in frigorifero)	10	
124190	Aminofillina 240 mg fl	3	
3418	Atropina 1 mg fl	10	
2400	Betametasone 4 mg fl	9	
125458	Diazepam 10mg fl	10	
121141	Dopamina 200 mg fl	2	
2268	Flumazenil 1 mg fl	2	
124120	Furosemide 20 mg fl	10	
3489	Glucosio 33% fl	3	
2387	Isosorbide Dinitrato 5 mg cpr	50	
3085	Metilprednisolone 1000 mg flac	3	
124143	Midazolam 5 mg fl	5	
124123	Naloxone 0,4 mg fl	4	
2221	Nifedipina 10 mg cps	10	
124093	Nitroglicerina 50 mg 50 ml flac	1	
3234	Salbutamolo 100 mcg flac	2	
3666	Sodio bicarbonato 8,4% 100 ml flac	1	
3572	Sodio cloruro 0,9% 10 ml fl	10	

QUARTO CASSETTO (occorrente per ventilazione)			
Descrizione	Q.tà	OK	
5986	Ambu monouso adulti	1	
5788	Maschera adulti GRANDE	1	
11101	Cannula Guedel 80 mm	1	
108525	Maschera alta concentrazione ossigeno	1	

QUINTO CASSETTO occorrente per fleboclisi			
Descrizione	Q.tà	OK	
13943	Sodio cloruro 0,9% 100 ml	3	
3959	Ringer lattato 500 ml	1	
13944	Sodio cloruro 0,9% 500 ml	1	
5849	Set cricotomia (minitrak)	1	

SECONDO CASSETTO occorrente per incanalamento vena			
Descrizione	Q.tà	OK	
4287	Ago cannula sicurezza 18G	3	
4288	Ago cannula sicurezza 20G	3	
5517	Laccio emostatico	3	
131384	Garze 10x10 (anche non sterili)	10	
109634	Clorexidina alcolica 0,5% 500 ml	1	
3956	Medicazione per ago cannula	2	
103690	Connettore per ago cannula	2	
5244	Deflussore con regolatore di flusso	2	
5215	Deflussore	1	
4434	Siringhe 2,5 ml	10	
4435	Siringhe 5 ml	10	
4436	Siringhe 10 ml	10	
4422	Siringa tuberculina	2	
4253	Ago 22G	2	

ESTERNO: PARTE ALTA			
Descrizione	Q.tà	OK	
	Contenitore rifiuti speciali (Halibox) (Magazzino econ)	1	
	Pulizia ripiano		

RIPIANO SUPERIORE			
Descrizione	Q.tà	OK	
allegato B	Defibrillatore semiautomatico (vedi anche checklist sul retro)		
	sono presenti 1 rasoio e un paio di forbici		
128879	verificare data scadenza elettrodi (a 3 mesi da scadenza ordinare)		
	verificare che sul defibrillatore non vi siano danni o fessure		
	il manuale d'uso è situato sotto il defibrillatore		

LATO dx			
Descrizione	Q.tà	OK	
127817	camice monouso	2	
13167	visiera (Magazzino economale)	2	
111861	Sondini aspirazione CH10	3	
5433	Sondini aspirazione CH14	3	
118638	Bombola O2 3lit piena VR	1	

TERZO CASSETTO			
Descrizione	Q.tà	OK	
111932	Guanti vinile monouso misure S	100	
111933	Guanti vinile monouso misure M	100	
111934	Guanti vinile monouso misure L	100	
125802	Fonendoscopio	1	
6442	Sfigmomanometro	1	
allegato A	Saturimetro (prova funzionamento)	1	

LATO sx			
Descrizione	Q.tà	OK	
allegato A	Aspiratore (vedi anche checklist sul retro)		
	App. in carica (luce verde accesa)		
	Batteria carica (luce rossa spenta)		
	Tubo monouso collegato a foro pz.		
	Foro tandem chiuso		
	Tubo con filtro collegato a foro vacuum		
	il manuale d'uso è situato sul carrello		

Accessori aspiratore:	
5289	Recipiente monouso 800 ml
110263	filtro antibatterico
127738	tubo di collegamento

124342	sigillo x carrello (listarelle da 10 sigilli) richiesta per magazzino
--------	--

