



CHECK – LIST PER IL CARRELLO DELLE URGENZE

1 CASSETTO	QUANTITA'	SCADENZA
DOPAMINA 200 mg/5ml fl 1conf	10 fl	
ADRENALINA 1 mg/1ml fl 1conf (in frigo ambul. inferm nucleo)	10 fl	
LASIX 20 mg fl im ev 2conf	10 fl	
NIFEDICOR gtt 1 conf	1 fl	
URBASON 20 MG 2 conf	6 fl	
OMEPRAZOLO 40MG 2 CONF	5 fl	
DIAZEPAM 10 MG/ML	3 fl	
KETOROLAC 30 MG/ML	5 fl	
NITROGLICERINA SPRAY	1 flacone	
UGUROL 500 MG/5 ML	5 fl	
FLEBOCORTID 500 MG	1 fl	
FLEBOCORTID 1 GR	4 fl	
LANOXIN 0.5 MG/2ML	6fl	
2 CASSETTO		
VENTOLIN 100MCG/5 ML	10 fl	
AMINOFILLINA 240mg/10 ml	5 fl	
GLUCOSIO 33%	10 fl	
AMIODARONE 150mg/3ml	5 fl	
CEROTTI DI CARTA	2	
TERMOMETRO	1	
STRICE REATTIVE PER GLUCOMETRO	1	
GLUCOMETRO	1	
LANCETTE PUNGIDITO	20 PZ	
GARZE STERILI	5 conf	
3 CASSETTO		
KIT MONOUSO MEDICAZIONE STERILE	1	
AGO E FILO PER SUTURA	1	
KIT MONOUSO SUTURA	1	
KIT MONOUSO RIMOZIONE SUTURA	2	
SIRINGHE 10 ML	4	
SIRINGHE 5 ML	10	
SIRINGHE 3 ML	10	
BENDA ELASTICA	1	
DEFLUSSORI	5	
MICROGOCCIOLATORI	1	
SCHIZZETTONI	3	
AGO CANNULA 22 G.	10	
AGO CANNULA 20 G.	4	
TAPPINI FLEBO	5	
IODOPOVIDONE SOLUZIONE 250 ML	1	
AGHI DA DILUIZIONE	10	
AGHI A FARFALLA 23 G	3	
AGHI A FARFALLA 21 G	3	
LUBRIFICANTE	2	

**SISTEMA GESTIONE ASSC****PT 09 ALL 09****PROTOCOLLO APPROVVIGIONAMENTO, CONSERVAZIONE,
TRACCIABILITA' E SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI E
SMALTIMENTO DEGLI STESSI**Data 11/11/2022
Pagina 2 di 2

ABBASSALINGUA	5	
4 CASSETTO		
LACCIO EMOSTATICO	1	
DECS CUTE SPRAY	1	
FOLEY 18 Ch	2	
FOLEY 16 Ch	2	
FOLEY 14Ch	1	
TIEMANN 16 Ch	1	
TIEMANN 14 Ch	1	
KIT PER CATETERISMO	2	
SACCHE DIURESI	2	
MASCHERE CHIRURGICHE	1 scat	
GLUCOSATA 5% 500 ML	1	
REIDRATANTE 500 ML	1	
FISIOLOGICA 500 ML	1	
FISIOLOGICA 100 ML	2	
GUANTI STERILI 6.5	2	
ARCELLE MONOUSO	3	
5 CASSETTO		
SET BLOCCO CERVICALE	1	
PALLONE AMBU CON MASCHERA	1	
CANULE DI MAYO MIS 5 -3	3 – 3	
MASCHERE AEROSOL	2	
MASCHERE OSSIGENO RESERVOIR	2	
SONDINI PER BRONCO-ASPIRAZIONE	10	
OCCHIALINI OSSIGENO	2	
GUANTI MIS S e M	2 conf	
SFIGMOMANOMETRO + FONENDOSCOPIO	1	
AGOBX	1	
VANO LATERALE SX		
ELETTRODI ECG monouso	1 conf	
FLUSSIMETRO + CONT MONOUSO (RESPIFLO')	1	
MASCHERA PER OSSIGENO	1	
VANO LATERALE DX		
GARZE NON STERILI 10X10	1 conf	
VANO SUPERIORE ESTERNO		
DEFIBRILLATORE + PIASTRE	2 conf	
BRONCOASPIRATORE A BATTERIA		