

Vă rugăm a bifa una din căsuțele corespunzătoare privind existența următoarelor materiale și aparate în cabinetul dumneavoastră:

Pediatrie

Dotare:

- stetoscop
- tensiometru + manșete de toate dimensiunile
- apăsător de limbă
- otoscop
- termometru
- cântar pentru sugari, cântar pentru adulți
- taliometru, pediometru, centimetru
- canapea pentru consultații
- rolă cearșaf de hârtie
- lampă de examinare
- mănuși de examinare + mănuși sterile
- mască chirurgicală simplă
- șorț impermeabil
- butelie de oxigen + reductor de presiune sau concentrator de oxigen
- mască fără reinhalare, toate dimensiunile + tubulatură de oxigen
- nebulizator, spacer cu mască pentru administrarea medicației inhalatorii
- frigider
- comprese sterile
- betadină soluție
- clorhexidină soluție tegumentară/dermobacter
- rivanol
- lamă bisturiu
- pensă de unică folosință, foarfecă de unică folosință
- fașă de 10, 20 cm
- atelă membru superior și inferior
- spray pentru arsuri
- sonde urinare dimensiuni 8 - 18 Fr
- lampă pentru dezinfecție cu lumină ultravioletă

Medicație:

- antipiretice
- antialgice
- bronhodilatatoare

- corticosteroizi
- antihistaminice

Acces rapid (în mai puțin de 1 minut) la dulap mobil pentru resuscitare dotat cu:

- sonde de aspirație Yankauer și sonde flexibile, toate dimensiunile
- pulsoximetru
- aspirator portabil
- set canule orofaringiene (Guedel), toate dimensiunile
- pensă de limbă
- pensă McGill
- balon autogonflabil pentru resuscitare adult + copil
- set măști de resuscitare, toate dimensiunile
- canule intravenoase (abord periferic) 24, 22, 20, 18 G
- garou
- materiale pentru fixare canulă intravenoasă (bandă adezivă)
- materiale necesare accesului intravenos (dispozitiv de montare, canule, fixatoare)
- trusă de perfuzie + ser fiziologic - flacon perfuzabil
- glucoză 10%
- seringi de diferite dimensiuni + robinet cu 3 căi
- defibrillator automat extern
- glucometru

Medicație de urgență:

- adrenalină fiole
- EpiPen 150 μg și 300 μg
- adenzină
- amiodaronă
- diazepam (intrarectal + intravenos)

- *Declar pe proprie răspundere că datele de mai sus sunt în conformitate cu realitatea*

Reprezentant unitate medicală

.....