Gruz Roja	E Española	SALAMANCA	Voluciale: A second of the sec	Desir many
		SAMUR	Matricula ;	
PARTE DE REVISIÓN DE	CONTRACTOR AND AND AND AND ADDRESS.	Cruz Roja		
12 12 10 10 1		DE MEDICACIÓN		
			MATERIAL EN CABINA AS	SIEM
ADOLDNIA 100 mg	LIVI ASIS	LARGACTIL 25 mg	2 1 SI NO COLLARINES REGULABLES	2 pm
ADRENALINA 1 mg.		LIDGCAINA 1 %	2 I SI NO COLLARINES REGIDOS	1 10
ADFENALINA PRECAR		MANIEON 5 mg	SINO COMPLEMENTOS MONITOR	
ALEUDRINA		NALOXCNA 0,4	4 2 S I NO COMPRESAS ESTERILES	10 ur
ANEXATE 0.5 mg	2 1 SI NO		2 1 S NO COMPRESOR GOMA	2 lur
ASPIRINA 500 mg.	2 2 SI NO	POLARAMINE 10 mg.	2 1 SINOIDEPRESCRES	3 ion
ATROPINA 1 mg.		PRIMPERAN	2 1 S NO DOSIFLOW	1 jur
ATROVENT solution		ISCANDINIBSA 2 %	1 SI NO ESPARADRAPO GRANDE	2 jur
BENADON		SEGURIL 20 mg	4 2 SI I NO ESPARADRAPO HIPOALERGENICO	
BENERVA 100 mg.		SOLINITRINA 5 mg. SOLINITRINA Sprav	3 Z SI NO ESPARADRAPO PEQUEÑO	2 ur
BUPREX CESPLON		STESOLD Microenema 5 rt	1 1/SI/NO/FERNO 2 1/SI/NO/FERULAS DE VACIO	1 100
CLORURO MCRFICO		SUERO FISIOLOGICO 10m	2 2 SI NO PIADOR ADULTO	1 110
DIAZEPAN Comprimido		TERMALGIN	2 2 SI NO FIACOR PEDIATRICO	1 01
DIAZEPAN Comprimido		TRANGOREX	3 2 SI NO FILTROS ASPIRADOR	2 ur
DIAZEPAN Prodes 10 m		TRANKIMACIN	3 3 SI NO FONENDOSCOPIO	1 jur
DICLOFENACO Licrens		URBASON 20 mg.	2 1 SI NO GAFAS NASALES	5 ju
DOGMATIL.	1 SI NO	URBÁSON 40 mg.	2 1 SI NO GASAS ESTERILES	
DOLANTINA		URBASON 5 mg	1 SI NO GASAS NO ESTERILES	
DORMICUM 15 mg.		VENTOLIN 0.5	2 SI NO GELAFUNDINA	2 lu
HALOPERIDOL		VENTOLIN Inhaiador	1 1 SI NO GUANTES ESTERILES	1 10
HYPNOMIDATE 20 mg		VENTOLIN solucion	1 1S NO HUMIFICADOR	1 10
KETAMINA 50 ma/mi	1 1 SI NO		1 SI NO INMOVILIZADOR GABEZA	5 s
COMPLEME			JERINGAS 2 5 10 Y 20 ML 1 U SI NO JERINGAS INSULINA	3 1
ABOCAT 14.16,18.20,2: Acujas (25 x 8, 40 x 8, insue)		Glucosece 250 ml Jeringuilla (2: 10 ml.)	1 tr SI NO JERINGAS INSULINA 3 tr SI NO JERINGUILLA 50 ML	1 11
Aguias (26 x 5, 40 x 6, insue) Compresor de goma		Jeringuilla 20 mi.	1 LL SI NO KIT DE CRICOTOMIA	1 1
Depresores lengua		Jeringulie 5 ml.	5 u SI NO KOCHER	1 13
sparagrapo Traspore		Jennguilia Insulina	2 u ISINO LEUKOSTRIP	1 1 b
isiológico 100 mil.		Liaves de tres pasos	3 U S NO LLAVES DE TRES VIAS	5 ts
Fisiológico 500 mil.		Lubricante hidrosoluble	1 u SI NO LUERICANTE	2 u
oalitas de Alcohoi		Mordecor	1 B. SI NO MANITOL 20 %	2 lu
lubo contenedor de agu		Sistema de gotero norma	3 u. S. NO MANTA DE QUEMADOS	1 0
The same of the sa		OW BLOOM SERVICE		2 0
Ambú		Nebulizador adulto	1 B S NO MASCARILLAS DESECHABLES	3 14
Cánulas Guedel 00, 0,1,		Nebulizador pediátrico	1 u SI NO MONITOR/DESFIERILADOR	1 1 4
Fiador Adulto Fiador Pediátrico		Pinza Maguil Sonda aspiración 5-16	1 cad SI NO MOSQUITO	1 2
Gatas nasales		Tubo encotracueal del 2,5 al	11 cade SI NO NEBULIZADOR A.	2 11
Jennguilla 10 ml.		Venda gasa 5 x 5	1 u. SI NO INEBULIZADOR P	2 10
_aringoscopio y palas		VENTIMASK Adulto (mascal	1 u. SI NO OXIGENO	10
Lubricante hidrosoicible		VENTIMASK Niño (mascaril	1 u. SI NO JOXIPULSIMETRO	1 u
Mascarilla ambú aculto		Yankauer	1 u. SI NO PINZAS CURA	1 u
vascarilla ambú pediátr	1 u. SI NO		PINZAS MAGUILL	7 L
		RIS 7		1 1
ABOCAT 16.18.20	2 cada SI NO		1 u: SI NO RINGER LACTATO	5 1
vgue oxigenada		Ringer factato	1 L. SI NO SISTEMA DE GOTERO 2 L. SI NO SONDAS ASPIRACION	1 1
Betadine		Sistema de suero norma Suero fisiclogipos 250 mi	1ju. SI NO SONDAS DE FOLEY	7 10
Cloretiio Compreso:		Suero diucosado 250 ml.	1 L. SI NO SONDAS NASOGASTRICAS	1116
Cutiplas		Tegaderm	1 L SI NO SUERO FISIO. 250 ML	2 4
sparaorabo		Temometro	1 U. SI NO SUERO FISIO, 500 ML	4
uracin		Tensocias	1 L. SI NO ISUERO GLUCO 10 %	2 1
Basas		Tijeras de cortar roga	1 u SI NO SUERO GLUCO 5%	2
euxostrif	1 u SI NO		1010 SI NO SUERO GLUCOSADO CRISTAL	2 .
laves de tres vias	THE RESERVE THE PARTY OF THE PA	Toallitas de Alconol	SIL SI NO SUERO LAVADO 100 ML	2
Aanta termica		Venda gasa	510 SI NO SUERO LAVADO 30 ML	12
		Vendas de crecè	5iu SI NO TIJERAS CURA	11
			ALE STEEL AT JERAS ROPA	1
ABOCAHT 14 AL-24			SILNO TIRAS GLUCEMIA	1
AGUJAS (8X25,9X40,8X40)			3 lend SI NO TOALLITAS ALCOHOL	8
LGODON		CAMPOS ESTERILES	4 lund SI NO TUBO ENDOTRAQUEAL	1
MBU		CANULAS GUEDEL. CARBON ACTIVADO	1 page SI NO VALVULA DE HEIMLICH	3
P.TENSION		CEPILLO BETADINE	1 SI NO IVENDA GASA 10X15 2 Jnd SI NO IVENDA GASA 10X5	31
SPIRADOR DE SECRECI			1 June SI NO VENDAJE COMPRESIVO	2
SETATUL	1 june SI NO		1 und SI NO VENTIMASK ADULTO	2
		GAUDALIMETRO	und SI NO VENTIMASK PEDIATRICC	2
MICARBONATO 0.6 M			6 lung SI NG YANKAUER	1

Imagen 3 Hoja de Revisión en Servicio de Emergencias Extrahospitalario.

 La revisión del compartimiento asistencial se lleva a cabo por todos los miembros de la dotación al entrar en cada turno de guardia. Se revisa todo el material, tanto fungible como no, maletines, aparataje, comprobación del funcionamiento, así como, reposición del material que pudiera faltar.