SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 3

REGIONE LAZIO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE ROMA 3

REGIONE LAZIO

REGISTRO STERILIZZAZIONE
Materiali e Strumentario dei Reparti Osp.

Sterilizzazione Ordinaria	in orario	
Sterilizzazione Straordinaria	fuori orario	
Sterilizzazione Urgente		
Sterilizzazione giorni festivi		

numero progres	Materiale consegnato	Unità Operativa	Data e Orario consegna	Nominativo di chi consegna	Nominativo di chi accetta	Tempo utile per la Sterilizzazione	note	Data e Orario ritiro	Tempo consegna/ritiro	Nominativo di chi ritira	Nominativo di chi riconsegna	Note
1						Urgente						

ATTENZIONE
L'AZIENDA È FUORI DA OGNI RESPONSABILITÀ PER LE BOZZE DA VOI CORRETTE.
Visto Si autorizza la stampa.
Data .....
Firma .....