

STRUTTURA OPERATIVA di ENDOSCOPIA - P.O. di Data Numero pagina progressivo

MODULO TRACCIABILITA' - ALTA DISINFEZIONE ENDOSCOPI

Detersione Firma Operatore	Disinfezione con lavaendoscopi (pinzare scontrino a bordo pagina)	Cognome e Nome Paziente o Etichetta	Esame	Identificazione strumento in caso di disinfezione manuale (codice o n.° invent.)	Eventuale disinfezione manuale (2° scelta) Firma Operatore
	n. ciclo				
	n. ciclo				
	n. ciclo				
	n. ciclo				

Firma Responsabile

SCONTRINI