



**PROSPETTO SANIFICAZIONE SALA OPERATORIA**

UMBERTO I

CHIELLO

BASILOTTA

F.B.C.

**SALA NUMERO** \_\_\_\_\_

**A inizio seduta operatoria (prima del primo intervento)**

NUMERO INTERVENTI	Data					Data					Data					Data					Data								
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4
<b>Orario</b>																													
Scialitica																													
Apparecchiatura di anestesia																													
Monitor e cavi																													
Letto operatorio																													
Aspiratore																													
Tavolo madre e servitore																													
<b>Sigla operatore</b>																													

**Tra un intervento e l'altro**

NUMERO INTERVENTI	Data					Data					Data					Data					Data					Data				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
<b>Orario</b>																														
Scialitica																														
Apparecchiatura di anestesia																														
Monitor e cavi																														
Letto operatorio																														
Aspiratore																														
Tavolo madre e servitore																														
Pavimenti																														
<b>Sigla operatore</b>																														

**A fine seduta operatoria (dopo l'ultimo intervento)**

NUMERO INTERVENTI	Data					Data					Data					Data					Data					Data				
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
<b>Orario</b>																														
Scialitica																														
Apparecchiatura di anestesia																														
Monitor e cavi																														
Letto operatorio																														
Aspiratore																														
Tavolo madre e servitore																														
Pavimenti																														
<b>Sigla operatore</b>																														