



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SASSARI



A.D. MDLXII

Scheda di Controllo e Verifica Apparecchiature elettromedicali di Sala Operatoria

SALA n° 4

Data: _____

Ora _____

Scheda n° _____

DATI APPARECCHIATURE SALA

CODICE	DESCRIZIONE	SI	NO	ESITO	CODICE	DESCRIZIONE	SI	NO	ESITO
6017	Aspiratore chirurgico								
6007	Trapano elettrico								
6019	Radiobisturi								
6018	Elettrobisturi								
6023	Microscopio								
5593	Elettrobisturi								
5581	Letto operatorio								
	Carica batterieelec. letto op.								
5587	Lampada scialitica								
5588	Lampada scialitica								
6020	Turnipress								

Firma infermiere di sala: _____

Apparecchio introdotto: _____

Ora _____

C.F.: _____

Firma _____

Apparecchio introdotto: _____

Ora _____

C.F.: _____

Firma _____

Apparecchio introdotto: _____

Ora _____

C.F.: _____

Firma _____

DATI APPARECCHIATURE ANESTESIA

CODICE	DESCRIZIONE	SI	NO	ESITO
6122	App. Anestesia			
6121	Monitor			

Firma infermiere di anestesia _____