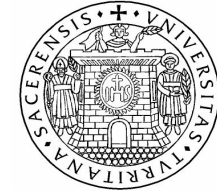




AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SASSARI



A.D. MDLXII

Scheda di Controllo e Verifica Apparecchiature elettromedicali di Sala Operatoria

SALA n° 6

Data: _____

Ora _____

Scheda n° _____

DATI APPARECCHIATURE SALA

CODICE	DESCRIZIONE	SI	NO	ESITO	CODICE	DESCRIZIONE	SI	NO	ESITO
6130	Laser					Colonna video			
6146	Aspiratore								
8805	App. motorizzato Xp3000								
6145	Sistema motorizzato chir. ort.								
6142	Laser								
6984	Mocroscopio								
6144	App. Termoregolazione								
6162	Fonte luminosa								
67	Fonte luminosa								
6129	Elettrobisturi								
	Elettrobisturi Surtron								
1018	Letto operatorio								
6116	Lampada scialitica								
6115	Lampada scialitica								

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
5385	App. Anestesia			
5383	Monitor			

Firma infermiere di anestesia _____