



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SASSARI



A.D. MDLXII

Scheda di Controllo e Verifica Apparecchiature elettromedicali di Sala Operatoria

SALA n° 7

Data: _____

Ora _____

Scheda n° _____

DATI APPARECCHIATURE SALA

CODICE	DESCRIZIONE	SI	NO	ESITO	CODICE	DESCRIZIONE	SI	NO	ESITO
9085	Trapano ortopedico					Colonna video ORT			
9060	Microscopio					Colonna artroscopica			
9195	App. Radiologia endorale								
9059	Portatile radiografico								
9062	Amalgamatore								
9063	App. dentale luce fredda								
9078	Lampada scialitica								
9079	Lampada scialitica								
9092	Letto operatorio								
9082	Elettrobisturi								
9094	Trapano ortopedico								
	Trapano ortopedico								

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
9087	App. Anestesia			
	Monitor			

Firma infermiere di anestesia _____