Az. Osp. - Univ. Pisana	MODULO DI REGISTRAZIONE* Programmazione strumentario chirurgico da sala operatoria ANNO _____ (inviare a U.O. POSTB c.faion@ao-pisa.toscana.it prima in formato elettronico Excel [senza firme] per la valorizzazione, e poi completo in PDF)	T.01B/P.A.27 Rev. 06 del 21/09/2022

U.O.	Direttore U.O.	Coord.Inf.	Centro di costo	MATERIALE	Codice INDICATIVO di riferimento	DITTA di riferimento	DITTA distributrice	Quantità	Unicità [1] SI'/NO	Completamento strumento aoup della ditta…[2]	Note