

Az. Osp. – Univ. Pisana	<b>MODULO REGISTRAZIONE</b>  <b>PRESENZA SPECIALIST IN SALA OPERATORIA</b>	<b>T.06/RA35</b>  Rev. 01 del 10/06/2019  Pag. 1 di 1
-------------------------	--	--

**BLOCCO OPERATORIO EDIFICIO \_\_\_\_\_**  
**STABILIMENTO \_\_\_\_\_**

Data accesso	Cognome e Nome SP	Azienda	Ora inizio	Ora fine	Firma SP

Il presente documento, quando in utilizzo, viene conservato nel blocco operatorio a cura del Coordinatore Infermieristico.  
Una volta completato è conservato agli atti dalla **UO/SD** per un periodo non inferiore ad 1 anno dall'ultima "data accesso" indicata.