

Modulo

## Registro ripristino dopo l'uso del carrello di emergenza

ed. 1 rev. 00  
26 marzo 2024

Carrello inventario n. \_\_\_\_\_

DATA	U.O.	N. NUOVO SIGILLO	FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI UTILIZZATI E RIPRISTINATI	FIRMA IP RIPRISTINO DOPO UTILIZZO	FIRMA OSS SANIFICAZIONE DOPO UTILIZZO

