

Registro ripristino dopo l'uso dello zaino MET per la gestione avanzata delle vie aeree

U.O. _____

Zaino MET n. _____

DATA E ORA RIPRISTINO	N. NUOVO SIGILLO	PRESIDI UTILIZZATI E RIPRISTINATI	FUNZIONAMENTO LARINGOSCOPIO		FIRMA COMPONENTI MET RIPRISTINO DOPO UTILIZZO
			F	NF	
			F	NF	
			F	NF	
			F	NF	
			F	NF	
			F	NF	

N.B.: F = Funzionante; NF = Non funzionante

