Struttura: SOC PEDIATRIA	Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL B PO 19-PED 02	
Titolo documento Controlli Termoculla da Trasporto e Zaino	Pagina 1 di 1	Revisione: 02	Data: 20/10/2020
Redatta da: Dirigente Medico SOC Pediatria	Approvata da: Direttore Dipartimento DMI	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatezza Rischio Clinico	

CONTROLLI TERMOCULLA DA TRASPORTO E ZAINO

Il controllo deve essere eseguito dall'Infermiera ogni giovedì notte, datato e firmato.

Data	Bombola Ossigeno	Bombola Aria	Filtro Aria	Calibrazione Ossigeno	Saturimetro e Sonda Temperatura	Controllo ZAINO Secondo Check-list	Firma