**ALLEGATO 6**

**SCHEDA ATTIVITA’ DI STERILIZZAZIONE**

P.O. CENTRALE DI STERILIZZAIZONE / BLOCCO OPERATORIO

# AUTOCLAVE id.

DATA

pag. n. /di

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CICLO N° | ETICHETTA E INDICATORE DI CLASSE 5 | TEMP | MATERIALI INTERNI UO | AVVIO CICLO *(INF)* | MATERIALE ALTRE UUOO | UO | VALIDAZIONE CICLO |
| Tipologia | Q.tà | tipologia | Q.tà | MIGRAZIONE INTEGRATORE |
|  |  | 121 |  |  |  |  |  |  | si no |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 134 |  |  |  |  |  |  | INFERMIERE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| CICLO N° | ETICHETTA E INDICATORE DI CLASSE 5 | TEMP | MATERIALI INTERNI UO | AVVIO CICLO *(INF)* | MATERIALE ALTRE UUOO | UO | VALIDAZIONE CICLO |
| Tipologia | Q.tà | tipologia | Q.tà | MIGRAZIONE INTEGRATORE |
|  |  | 121 |  |  |  |  |  |  | si no |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 134 |  |  |  |  |  |  | INFERMIERE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| CICLO N° | ETICHETTA E INDICATORE DI CLASSE 5 | TEMP | MATERIALI INTERNI UO | AVVIO CICLO *(INF)* | MATERIALE ALTRE UUOO | UO | VALIDAZIONE CICLO |
| Tipologia | Q.tà | tipologia | Q.tà |  | MIGRAZIONE INTEGRATORE |
|  |  | 121 |  |  |  |  |  |  | si no |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 134 |  |  |  |  |  |  | INFERMIERE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Mod – scheda attività giornaliera sterilizzazione