

SEGNALAZIONE NON CONFORMITÀ DELLA STERILIZZAZIONE

<input type="checkbox"/> Da ORAS all'appalto <input type="checkbox"/> Dall'appalto a ORAS	Unità operativa/Servizio	Nome kit
DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITÀ		NOTE / TIPO STRUMENTO / LOTTO
LOGISTICA		
<input type="checkbox"/> Consegna errata per destinazione		
<input type="checkbox"/> Mancata consegna di strumento		
<input type="checkbox"/> Ritardo della consegna e del ritiro del materiale (max. 1 ora)		
<input type="checkbox"/> Data scadenza errata / mancanza data		
VARIE		
<input type="checkbox"/> Etichetta illeggibile		
<input type="checkbox"/> Incongruenza tra materiale inviato e distinte di accompagnamento		
<input type="checkbox"/> Mancata decontaminazione		
<input type="checkbox"/> Materiale pulito a contatto con strumentario decontaminato		
<input type="checkbox"/> Materiale sprovvisto di modulistica di accompagnamento		
<input type="checkbox"/> Non adeguata protezione strumenti		
<input type="checkbox"/> Non viraggio indicatore di processo		
<input type="checkbox"/> Ottiche e/o strumenti delicati non disposti correttamente per il trasporto		
<input type="checkbox"/> Presenza di aghi e taglienti non rimossi		
<input type="checkbox"/> Presenza di residui organici		
<input type="checkbox"/> Presenza significativa di ruggine / deposito		
<input type="checkbox"/> Strumento mancante		
IMBUSTATO		
<input type="checkbox"/> Confezionamento imbustato non adeguato		
<input type="checkbox"/> Non integrità della busta		
<input type="checkbox"/> Presenza di condensa in busta		
<input type="checkbox"/> Sigillatura / saldatura busta non conforme		
MANUTENZIONE		
<input type="checkbox"/> Blocco strumento		
<input type="checkbox"/> Non segnalata tipologia rottura		
<input type="checkbox"/> Rottura strumento all'atto utilizzo kit		
<input type="checkbox"/> Scarsa affilatura / taglio		
<input type="checkbox"/> Strumento danneggiato durante l'utilizzo		
<input type="checkbox"/> Strumento difettoso / non tenuta		
<input type="checkbox"/> Integrità del dispositivo medico		
<input type="checkbox"/> Altro / note		

Data: _____

Firma leggibile: _____

spazio per applicare etichetta adesiva distinta