

Distribuzione in forma controllata della documentazione

Titolo documento:

Codice	Ed. rev.	Data	☐ copia controllata informatizzata disponibile all'indirizzo https://www.policlinicorodolicosanmarco.it/ nella sezione "qualità e rischio clinico" ☐ copia controllata informatizzata disponibile _____ ☐ copia controllata cartacea
--------	----------	------	---

Unità Operativa / n. copia controllata (solo copie cartacee)	consegna			Ritiro (solo per le copie controllate cartacee)		
	Cognome e Nome	firma	Data	Cognome e Nome	firma	data

Firma _____ Data compilazione: ____/____/____