

	Accettazione VRQ: SCHEDA DI RILEVAZIONE CARTELLE CLINICHE	Mod. 0195	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: VRQ CC	
		Rev. 00	del 21/10/2024

DATA: _____ S.D.O : _____

MEDICO: _____ REGIME: ☐ RO ☐ DS ☐ Amb

U.F.: _____

	PRESENTE		COMPILATA		FIRMATA		NOTE
	Si	No	Si	No	Si	No	
Impegnativa e TEAM	☐	☐					
Anagrafica Paziente			☐	☐			
Anamnesi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Consensi e Modulistica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Cartella Anestesiologica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Diario Clinico	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Cartella Infermieristica	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Check List	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Registro Operatorio	☐	☐			☐	☐	
Lettera Dimissioni e Allegati	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Visita Post Operatoria	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Esami Prericovero ed Esami Effettuati Durante il Ricovero	☐	☐					
Eventuale Referto Esame Istologico	☐	☐	☐	☐			