



	Sala Operatoria	Mod. 0294	Pag. 1 di 2
	FOGLIO TERAPIA UNICO	Parola chiave:	<i>terapia</i>
		Rev. 03	del 11/03/2026

	Sala Operatoria	Mod. 0294	Pag. 1 di 2
	FOGLIO TERAPIA UNICO	Parola chiave:	<i>terapia</i>
		Rev. 03	del 11/03/2026

	Sala Operatoria	Mod. 0294	Pag. 1 di 2
	FOGLIO TERAPIA UNICO	Parola chiave:	<i>terapia</i>
		Rev. 03	del 11/03/2026

	Sala Operatoria	Mod. 0294	Pag. 1 di 2
	FOGLIO TERAPIA UNICO	Parola chiave:	<i>terapia</i>
		Rev. 03	del 11/03/2026

[illegible]



FOGLIO TERAPIA UNICO

Mod. 0294 Pag. 2 di 2

Parola chiave: *terapia*

Rev. 03 del 11/03/2026

NOME	COGNOME	INTERVENTO		Foglio Numero _____																													
REPARTO	CAMERA	CODICE PZ.	DATA RICOVERO																														
T E R A P I A		DATA		DATA		DATA		DATA																									
TERAPIA INTRAMUSCOLO	Medico	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24
TERAPIA AL BISOGNO	Medico	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24
TERAPIA SOTTOCUTE	Medico	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24	6	8	12	16	18	20	22	24