



SENIOR RESIDENCE

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino**Ventilatore CARAT II**

Cod INF 35

Rev. 00

Pagina 1 di 1

Scheda alternanza/utilizzo ventilatori _ **anno 2011**

Data prevista della sostituzione	Numero macchina		Data effettiva della sostituzione	Firma dell'infermiere (per avvenuta sostituzione)
31 gennaio				
28 febbraio				
31 marzo				
30 aprile				
31 maggio				
30 giugno				
31 luglio				
31 agosto				
30 settembre				
31 ottobre				
30 novembre				
31 dicembre				

Data

Visto

La Capo Sala

.....

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it