



SETTIMANA DAL \_\_\_ AL \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

FRIGORIFERI PALAZZETTO DELLO SPORT ZOGNO	Lun		Mar		Mer		Gio		Ven		Sab		Dom	
	SI	NO												
INV. 10045599 CF Refrigeration (box preparazione vaccini) <b>FUNZIONANTE</b>	<input type="checkbox"/>													
<b>DISPLAY FUNZIONANTE NEL RANGE (temp. +2° - +8°C)</b>	<input type="checkbox"/>													
INV. 10042886 FRIGORIFERO Piardi (sala emergenza) <b>FUNZIONANTE</b>	<input type="checkbox"/>													
<b>DISPLAY FUNZIONANTE NEL RANGE (temp. +2° - +8°C)</b>	<input type="checkbox"/>													
<b>Sigla dell'operatore che controlla</b>														

Istruzioni per la compilazione (giorno della settimana) →	Lun
Riferimento del frigorifero →	SI NO
Controllo al mattino <input type="checkbox"/> Controllo del pomeriggio <input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sigla dell'operatore che controlla →	

QUALORA LA RISPOSTA FOSSE NO, AVVISARE L'INFERMIERE REFERENTE O SUO DELEGATO