



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

Frigoriferi Palazzetto dello Sport Elia Frosio S. Omobono Terme	Lun		Mar		Mer		Gio		Ven		Sab		Dom	
	SI □□	NO □□												
INV. 10045598 Frigorifero mod. Refrigeration (sala preparazione vaccini) FUNZIONANTE	SI □□	NO □□												
DISPLAY FUNZIONANTE NEL RANGE (TEMP. +2° / +8°C)	SI □□	NO □□												
INV.10045059 Frigorifero mod. Angelantoni (deposito) FUNZIONANTE	SI □□	NO □□												
DISPLAY FUNZIONANTE NEL RANGE (TEMP. +2° / +8°C)	SI □□	NO □□												
Sigla dell'operatore che controlla														

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"/>	□□	□□
Sigla dell'operatore che controlla →		

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