

Allegato 5

**CHECK LIST PER MONITORAGGIO E IMPLEMENTAZIONE DELLE
PROCEDURE – ALFREDO FIORINI**

PRESIDIO	REPARTO	REPARTO/SERVIZIO	ANNO.....
ALFREDO FIORINI	ALLERGOLOGIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	ASSISTENZA FARMACEUTICA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	BLOCCO OPERATORIO	REPARTO	
ALFREDO FIORINI	CHIRURGIA G.LE	REPARTO	
ALFREDO FIORINI	CHIRURGIA VASCOLARE	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	DERMATOLOGIA UNIVERSITARIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	DIABETOLOGIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	EMATOLOGIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	ENDOCRINOLOGIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	GERIATRIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	LABORATORIO ANALISI	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	MEDICINA G.LE	REPARTO	
ALFREDO FIORINI	NEFROLOGIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	NEUROLOGIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	OCULISTICA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	ODONTOIATRIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	ORTOPEDIA	REPARTO	
ALFREDO FIORINI	OTORINOLARINGOIATRIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	PNEUOLOGIA	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	PRONTO SOCCORSO	SERVIZIO	
ALFREDO FIORINI	PSICHIATRIA	SERVIZIO	