

**VERBALI DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE  
CHECK LIST IN SALA OPERATORIA ASL AL**

**PERIODO DI RIFERIMENTO GENNAIO – FEBBRAIO – MARZO 2024**

| STRUTTURA                         | PRESIDIO          | CARTELLE VERIFICATE |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------|
| SC CHIRURGIA                      | NOVI LIGURE       | 19                  |
| SC ORTOPEDIA                      | NOVI LIGURE       | 9                   |
| SC OSTETRICA/GINECOLOGIA          | NOVI LIGURE       | 18                  |
| SC UROLOGIA                       | NOVI LIGURE       | 26                  |
| SC CHIRURGIA                      | TORTONA           | 27                  |
| SC ORTOPEDIA                      | TORTONA           | 28                  |
| SC OTORINOLARINGOIATRIA           | TORTONA           | 6                   |
| SC CHIRURGIA                      | CASALE MONFERRATO | 13                  |
| SC ORTOPEDIA                      | CASALE MONFERRATO | 24                  |
| SC OCULISTICA                     | CASALE MONFERRATO | 12                  |
| SC OTORINOLARINGOIATRIA           | CASALE MONFERRATO | 3                   |
| SC OSTETRICA/GINECOLOGIA          | CASALE MONFERRATO | 16                  |
| SC CHIRURGIA                      | ACQUI TERME       | 26                  |
| SC ORTPEDIA                       | ACQUI TERME       | 16                  |
| SC OTORINOLARINGOIATRIA           | ACQUI TERME       | 3                   |
| SC UROLOGIA                       | ACQUI TERME       | 4                   |
| <b>TOTALE CARTELLE VERIFICATE</b> |                   | <b>250</b>          |

## VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE CHECK LIST IN SALA OPERATORIA

SC/SS **CHIRURGIA** PRESIDIO **NOVI LIGURE**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono state esaminate n° **19** cartelle cliniche riferite alle SDO:

|    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |
|----|------------|--------------|---------------|----|------------|--------------|---------------|
| 1  | 2024000019 | Parziale     | Parziale      | 12 | 2024000544 | Parziale     | Parziale      |
| 2  | 2024000124 | Parziale     | Parziale      | 13 | 2024000549 | Parziale     | Parziale      |
| 3  | 2024000156 | Parziale     | Parziale      | 14 | 2024000664 | Parziale     | Parziale      |
| 4  | 2024000161 | Parziale     | Parziale      | 15 | 2024000733 | Parziale     | Parziale      |
| 5  | 2024000254 | Parziale     | Parziale      | 16 | 2024000772 | Parziale     | Parziale      |
| 6  | 2024000264 | Parziale     | Parziale      | 17 | 2024000789 | Parziale     | Parziale      |
| 7  | 2024000273 | Parziale     | Parziale      | 18 | 2024000790 | Parziale     | Parziale      |
| 8  | 2024000362 | Parziale     | Parziale      | 19 | 2024000883 | Parziale     | Parziale      |
| 9  | 2024000462 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 10 | 2024000501 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 11 | 2024000510 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024

La presenza della check list è stata riscontrata in n. **19** cartelle.

### CHECK LIST IN SALA OPERATORIA

SC/SS **ORTOPEDIA**      PRESIDIO **NOVI LIGURE**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono state esaminate n° **9** cartelle cliniche riferite alle SDO:

|   | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |   | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |
|---|------------|--------------|---------------|---|------------|--------------|---------------|
| 1 | 2024000018 | Parziale     | Parziale      | 6 | 2024000575 | Parziale     | Parziale      |
| 2 | 2024000340 | Parziale     | Parziale      | 7 | 2024000698 | Parziale     | Parziale      |
| 3 | 2024000342 | Parziale     | Parziale      | 8 | 2024000701 | Parziale     | Parziale      |
| 4 | 2024000384 | Parziale     | Parziale      | 9 | 2024000706 | Parziale     | Parziale      |
| 5 | 2024000440 | Parziale     | Parziale      |   |            |              |               |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024

La presenza della check list è stata riscontrata in n. **9** cartelle.

## VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE CHECK LIST IN SALA OPERATORIA

### SC/SS OSTETRICIA/GINECOLOGIA PRESIDIO NOVI LIGURE

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono state esaminate n° 18 cartelle cliniche riferite alle SDO:

|    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |
|----|------------|--------------|---------------|----|------------|--------------|---------------|
| 1  | 2024000022 | Parziale     | Parziale      | 12 | 2024000643 | Parziale     | Parziale      |
| 2  | 2024000023 | Parziale     | Parziale      | 13 | 2024000645 | Parziale     | Parziale      |
| 3  | 2024000074 | Parziale     | Parziale      | 14 | 2024000662 | Parziale     | Parziale      |
| 4  | 2024000076 | Parziale     | Parziale      | 15 | 2024000850 | Parziale     | Parziale      |
| 5  | 2024000082 | Parziale     | Parziale      | 16 | 2024000862 | Parziale     | Parziale      |
| 6  | 2024000209 | Parziale     | Parziale      | 17 | 2024000864 | Parziale     | Parziale      |
| 7  | 2024000214 | Parziale     | Parziale      | 18 | 2024000868 | Parziale     | Parziale      |
| 8  | 2024000235 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 9  | 2024000237 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 10 | 2024000389 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 11 | 2024000431 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. 18 cartelle.

**VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE  
CHECK LIST IN SALA OPERATORIA**

SC/SS **UROLOGIA**            PRESIDIO **NOVI LIGURE**

Nell’ambito dell’attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono state esaminate n° **26** cartelle cliniche riferite alle SDO:

|    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |
|----|------------|--------------|---------------|----|------------|--------------|---------------|
| 1  | 2024000048 | Parziale     | Parziale      | 17 | 2024000766 | Parziale     | Parziale      |
| 2  | 2024000058 | Parziale     | Parziale      | 18 | 2024000811 | Parziale     | Parziale      |
| 3  | 2024000151 | Parziale     | Parziale      | 19 | 2024000819 | Parziale     | Parziale      |
| 4  | 2024000210 | Parziale     | Parziale      | 20 | 2024000851 | Parziale     | Parziale      |
| 5  | 2024000275 | Parziale     | Parziale      | 21 | 2024000878 | Parziale     | Parziale      |
| 6  | 2024000332 | Parziale     | Parziale      | 22 | 2024000917 | Parziale     | Parziale      |
| 7  | 2024000363 | Parziale     | Parziale      | 23 | 2024000970 | Parziale     | Parziale      |
| 8  | 2024000364 | Parziale     | Parziale      | 24 | 2024001003 | Parziale     | Parziale      |
| 9  | 2024000465 | Parziale     | Parziale      | 25 | 2024001043 | Parziale     | Parziale      |
| 10 | 2024000466 | Parziale     | Parziale      | 26 | 2024001045 | Parziale     | Parziale      |
| 11 | 2024000467 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 12 | 2024000469 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 13 | 2024000495 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 14 | 2024000509 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 15 | 2024000546 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 16 | 2024000765 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. **26** cartelle.

**SC/SS CHIRURGIA            PRESIDIO TORTONA**

Nell’ambito dell’attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono state esaminate n° **27** cartelle cliniche riferite alle SDO:

|    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |
|----|------------|--------------|---------------|----|------------|--------------|---------------|
| 1  | 2023024358 | Parziale     | Parziale      | 17 | 2024000586 | Parziale     | Parziale      |
| 2  | 2023024449 | Parziale     | Parziale      | 18 | 2024000587 | Parziale     | Parziale      |
| 3  | 2024000035 | Parziale     | Parziale      | 19 | 2024000603 | Parziale     | Parziale      |
| 4  | 2024000038 | Parziale     | Parziale      | 20 | 2024000647 | Parziale     | Parziale      |
| 5  | 2024000100 | Parziale     | Parziale      | 21 | 2024000663 | Parziale     | Parziale      |
| 6  | 2024000102 | Parziale     | Parziale      | 22 | 2024000665 | Parziale     | Parziale      |
| 7  | 2024000111 | Parziale     | Parziale      | 23 | 2024000666 | Parziale     | Parziale      |
| 8  | 2024000160 | Parziale     | Parziale      | 24 | 2024000668 | Parziale     | Parziale      |
| 9  | 2024000166 | Parziale     | Parziale      | 25 | 2024000669 | Parziale     | Parziale      |
| 10 | 2024000167 | Parziale     | Parziale      | 26 | 2024000795 | Parziale     | Parziale      |
| 11 | 2024000189 | Parziale     | Parziale      | 27 | 2024000797 | Parziale     | Parziale      |
| 12 | 2024000536 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 13 | 2024000578 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 14 | 2024000581 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 15 | 2024000582 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 16 | 2024000584 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |

**PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024**  
 La presenza della check list è stata riscontrata in n. 27 cartelle.

**VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE  
CHECK LIST IN SALA OPERATORIA**

**SC/SS ORTOPEDIA      PRESIDIO TORTONA**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono state esaminate n° **28** cartelle cliniche riferite alle SDO:

|    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |
|----|------------|--------------|---------------|----|------------|--------------|---------------|
| 1  | 2023024261 | Parziale     | Parziale      | 17 | 2024000513 | Parziale     | Parziale      |
| 2  | 2024000042 | Parziale     | Parziale      | 18 | 2024000521 | Parziale     | Parziale      |
| 3  | 2024000101 | Parziale     | Parziale      | 19 | 2024000552 | Parziale     | Parziale      |
| 4  | 2024000174 | Parziale     | Parziale      | 20 | 2024000569 | Parziale     | Parziale      |
| 5  | 2024000232 | Parziale     | Parziale      | 21 | 2024000573 | Parziale     | Parziale      |
| 6  | 2024000236 | Parziale     | Parziale      | 22 | 2024000633 | Parziale     | Parziale      |
| 7  | 2024000240 | Parziale     | Parziale      | 23 | 2024000641 | Parziale     | Parziale      |
| 8  | 2024000241 | Parziale     | Parziale      | 24 | 2024000672 | Parziale     | Parziale      |
| 9  | 2024000250 | Parziale     | Parziale      | 25 | 2024000731 | Parziale     | Parziale      |
| 10 | 2024000365 | Parziale     | Parziale      | 26 | 2024000760 | Parziale     | Parziale      |
| 11 | 2024000367 | Parziale     | Parziale      | 27 | 2024000762 | Parziale     | Parziale      |
| 12 | 2024000369 | Parziale     | Parziale      | 28 | 2024000763 | Parziale     | Parziale      |
| 13 | 2024000399 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 14 | 2024000425 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 15 | 2024000458 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |
| 16 | 2024000511 | Parziale     | Parziale      |    |            |              |               |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. **28** cartelle.

**VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE  
CHECK LIST IN SALA OPERATORIA**

**SC/SS OTORINOLARINGOIATRIA PRESIDIO TORTONA**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono state esaminate n° 6 cartelle cliniche riferite alle SDO:

|   | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |   | SDO        | COMPILAZIONE | Sigla / Firma |
|---|------------|--------------|---------------|---|------------|--------------|---------------|
| 1 | 2024000433 | Parziale     | Parziale      | 4 | 2024000873 | Parziale     | Parziale      |
| 2 | 2024000435 | Parziale     | Parziale      | 5 | 2024000874 | Parziale     | Parziale      |
| 3 | 2024000437 | Parziale     | Parziale      | 6 | 2024000875 | Parziale     | Parziale      |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. 6 cartelle.

## VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE CHECK LIST IN SALA OPERATORIA

SC/SS: **CHIRURGIA**

PRESIDIO: **CASALE MONFERRATO**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono state esaminate n° 13 cartelle cliniche riferite alle SDO:

|   | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |
|---|------------|--------------|---------------------------|----|------------|--------------|---------------------------|
| 1 | 2023024595 | Parziale     | Parziale                  | 9  | 2024000164 | Parziale     | Parziale                  |
| 2 | 2024000098 | Parziale     | Parziale                  | 10 | 2024000165 | Parziale     | Parziale                  |
| 3 | 2024000103 | Parziale     | Parziale                  | 11 | 2024000272 | Parziale     | Parziale                  |
| 4 | 2024000104 | Parziale     | Parziale                  | 12 | 2024000334 | Parziale     | Parziale                  |
| 5 | 2024000128 | Parziale     | Parziale                  | 13 | 2024000523 | Parziale     | Parziale                  |
| 6 | 2024000155 | Parziale     | Parziale                  | 14 |            |              |                           |
| 7 | 2024000159 | Parziale     | Parziale                  | 15 |            |              |                           |
| 8 | 2024000163 | Parziale     | Parziale                  | 16 |            |              |                           |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. 13 cartelle.

**VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE  
CHECK LIST IN SALA OPERATORIA**

SC/SS: **ORTOPEDIA**

PRESIDIO: **CASALE MONFERRATO**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono stata esaminate n° 24 cartelle cliniche riferite alle SDO:

|    | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |
|----|------------|--------------|---------------------------|----|------------|--------------|---------------------------|
| 1  | 2023024279 | Parziale     | Parziale                  | 13 | 2024000428 | Parziale     | Parziale                  |
| 2  | 2023024578 | Parziale     | Parziale                  | 14 | 2024000438 | Parziale     | Parziale                  |
| 3  | 2024000033 | Parziale     | Parziale                  | 15 | 2024000563 | Parziale     | Parziale                  |
| 4  | 2024000034 | Parziale     | Parziale                  | 16 | 2024000576 | Parziale     | Parziale                  |
| 5  | 2024000036 | Parziale     | Parziale                  | 17 | 2024000622 | Parziale     | Parziale                  |
| 6  | 2024000059 | Parziale     | Parziale                  | 18 | 2024000651 | Parziale     | Parziale                  |
| 7  | 2024000097 | Parziale     | Parziale                  | 19 | 2024000654 | Parziale     | Parziale                  |
| 8  | 2024000099 | Parziale     | Parziale                  | 20 | 2024000752 | Parziale     | Parziale                  |
| 9  | 2024000157 | Parziale     | Parziale                  | 21 | 2024000776 | Parziale     | Parziale                  |
| 10 | 2024000227 | Parziale     | Parziale                  | 22 | 2024000810 | Parziale     | Parziale                  |
| 11 | 2024000233 | Parziale     | Parziale                  | 23 | 2024000861 | Parziale     | Parziale                  |
| 12 | 2024000374 | Parziale     | Parziale                  | 24 | 2024000863 | Parziale     | Parziale                  |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. 24 cartelle.

SS Rischio Clinico e Infettivo - Direttore f.f. Guglielmo PACILEO

### VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE CHECK LIST IN SALA OPERATORIA

SC/SS: **OCULISTICA**

PRESIDIO: **CASALE MONFERRATO**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono stata esaminate n° 12 cartelle cliniche riferite alle SDO:

|   | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |
|---|------------|--------------|---------------------------|----|------------|--------------|---------------------------|
| 1 | 2024000158 | Parziale     | Parziale                  | 8  | 2024000246 | Parziale     | Parziale                  |
| 2 | 2024000168 | Parziale     | Parziale                  | 9  | 2024000514 | Parziale     | Parziale                  |
| 3 | 2024000231 | Parziale     | Parziale                  | 10 | 2024000658 | Parziale     | Parziale                  |
| 4 | 2024000238 | Parziale     | Parziale                  | 11 | 2024000660 | Parziale     | Parziale                  |
| 5 | 2024000239 | Parziale     | Parziale                  | 12 | 2024000667 | Parziale     | Parziale                  |
| 6 | 2024000242 | Parziale     | Parziale                  |    |            |              |                           |
| 7 | 2024000244 | Parziale     | Parziale                  |    |            |              |                           |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. 12 cartelle.

SS Rischio Clinico e Infettivo - Direttore f.f. Guglielmo PACILEO

SC/SS: **OTORINOLARINGOIATRIA**

PRESIDIO: **CASALE MONFERRATO**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono stata esaminate n°   3   cartelle cliniche riferite alle SDO:

|   | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |   | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |
|---|------------|--------------|---------------------------|---|------------|--------------|---------------------------|
| 1 | 2024000508 | Parziale     | Parziale                  | 3 | 2024001470 | Parziale     | Parziale                  |
| 2 | 2024000512 | Parziale     | Parziale                  |   |            |              |                           |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n.   3   cartelle.

**VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE  
CHECK LIST IN SALA OPERATORIA**

SS Rischio Clinico e Infettivo - Direttore f.f. Guglielmo PACILEO

SC/SS: **OSTETRICIA/GINECOLOGIA**

PRESIDIO: **CASALE MONFERRATO**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono stata esaminate n° 16 cartelle cliniche riferite alle SDO:

|   | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |
|---|------------|--------------|---------------------------|----|------------|--------------|---------------------------|
| 1 | 2024000008 | Parziale     | Parziale                  | 10 | 2024000620 | Parziale     | Parziale                  |
| 2 | 2024000037 | Parziale     | Parziale                  | 11 | 2024000757 | Parziale     | Parziale                  |
| 3 | 2024000223 | Parziale     | Parziale                  | 12 | 2024000759 | Parziale     | Parziale                  |
| 4 | 2024000370 | Parziale     | Parziale                  | 13 | 2024000792 | Parziale     | Parziale                  |
| 5 | 2024000449 | Parziale     | Parziale                  | 14 | 2024000798 | Parziale     | Parziale                  |
| 6 | 2024000450 | Parziale     | Parziale                  | 15 | 2024000895 | Parziale     | Parziale                  |
| 7 | 2024000502 | Parziale     | Parziale                  | 16 | 2024000903 | Parziale     | Parziale                  |
| 8 | 2024000516 | Parziale     | Parziale                  | 17 |            |              |                           |
| 9 | 2024000574 | Parziale     | Parziale                  | 18 |            |              |                           |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. 16 cartelle.

SC/SS: **CHIRURGIA**

PRESIDIO: **ACQUI TERME**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono stata esaminate n°   26   cartelle cliniche riferite alle SDO:

|    | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |
|----|------------|--------------|---------------------------|----|------------|--------------|---------------------------|
| 1  | 2024000078 | Parziale     | Parziale                  | 14 | 2024000661 | Parziale     | Parziale                  |
| 2  | 2024000112 | Parziale     | Parziale                  | 15 | 2024000791 | Parziale     | Parziale                  |
| 3  | 2024000115 | Parziale     | Parziale                  | 16 | 2024000801 | Parziale     | Parziale                  |
| 4  | 2024000116 | Parziale     | Parziale                  | 17 | 2024000803 | Parziale     | Parziale                  |
| 5  | 2024000228 | Parziale     | Parziale                  | 18 | 2024000812 | Parziale     | Parziale                  |
| 6  | 2024000245 | Parziale     | Parziale                  | 19 | 2024000865 | Parziale     | Parziale                  |
| 7  | 2024000253 | Parziale     | Parziale                  | 20 | 2024000867 | Parziale     | Parziale                  |
| 8  | 2024000284 | Parziale     | Parziale                  | 21 | 2024000869 | Parziale     | Parziale                  |
| 9  | 2024000488 | Parziale     | Parziale                  | 22 | 2024000870 | Parziale     | Parziale                  |
| 10 | 2024000497 | Parziale     | Parziale                  | 23 | 2024000950 | Parziale     | Parziale                  |
| 11 | 2024000614 | Parziale     | Parziale                  | 24 | 2024000959 | Parziale     | Parziale                  |
| 12 | 2024000625 | Parziale     | Parziale                  | 25 | 2024000961 | Parziale     | Parziale                  |
| 13 | 2024000635 | Parziale     | Parziale                  | 26 | 2024000965 | Parziale     | Parziale                  |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n.   26   cartelle.

**VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE  
CHECK LIST IN SALA OPERATORIA**

SC/SS: **ORTOPEDIA**

PRESIDIO: **ACQUI TERME**

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono stata esaminate

n° \_\_\_\_16\_\_\_\_ cartelle cliniche riferite alle SDO:

|   | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |    | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |
|---|------------|--------------|---------------------------|----|------------|--------------|---------------------------|
| 1 | 2023024476 | Parziale     | Parziale                  | 9  | 2024000550 | Parziale     | Parziale                  |
| 2 | 2023024508 | Parziale     | Parziale                  | 10 | 2024000580 | Parziale     | Parziale                  |
| 3 | 2024000162 | Parziale     | Parziale                  | 11 | 2024000592 | Parziale     | Parziale                  |
| 4 | 2024000184 | Parziale     | Parziale                  | 12 | 2024000773 | Parziale     | Parziale                  |
| 5 | 2024000222 | Parziale     | Parziale                  | 13 | 2024000774 | Parziale     | Parziale                  |
| 6 | 2024000290 | Parziale     | Parziale                  | 14 | 2024000793 | Parziale     | Parziale                  |
| 7 | 2024000309 | Parziale     | Parziale                  | 15 | 2024000839 | Parziale     | Parziale                  |
| 8 | 2024000376 | Parziale     | Parziale                  | 16 | 2024000840 | Parziale     | Parziale                  |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
La presenza della check list è stata riscontrata in n. \_\_16\_\_ cartelle.

**VERBALE DI MONITORAGGIO DELLA VERIFICA ANNUALE  
CHECK LIST IN SALA OPERATORIA**

SC/SS: **OTORINOLANRINGOIATRIA**

PRESIDIO: **ACQUI TERME**

SS Rischio Clinico e Infettivo - Direttore f.f. Guglielmo PACILEO

Nell'ambito dell'attività di monitoraggio per la verifica della CHECK LIST DI SICUREZZA in Sala Operatoria sono stata esaminate n°   3   cartelle cliniche riferite alle SDO:

|   | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |   | SDO        | COMPILAZIONE | Presenza<br>Sigla / Firma |
|---|------------|--------------|---------------------------|---|------------|--------------|---------------------------|
| 1 | 2024000331 | Parziale     | Parziale                  | 3 | 2024001300 | Parziale     | Parziale                  |
| 2 | 2024000371 | Parziale     | Parziale                  |   |            |              |                           |

PERIODO DI RIFERIMENTO: GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO 2024  
 La presenza della check list è stata riscontrata in n.   3   cartelle.