UTENTE: Iniz. CC	GN. Iniz. NOM.	Cod. DOSSIER UTENTE N°	R3	R3D

CARTELLA INFERMIERISTICA

MODULO 23	DRENAGGIO-ASPIRAZIONE		Cod. ROG26/1.23 - Rev.02 del 30.06.2025	
PAZIENTE:		ANNO	N°prog.	

DATA	ORA	DRENAGGIO TIPO DIPOSITIVO	PRESTAZIONE ESEGUITA	ASPIRAZIONE PRESTAZIONE	SIGLA
					Infermiere
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		
			Posizionato Rimosso		