ASL RIETI	**REGISTRO UTILIZZO DPI ANTI-RX** **ALLEGATO**	**RI-7.2-PO-RP**

PRE-UTILIZZO					**POST UTILIZZO**		
CODICE IDENTIFICATIVO DPI	CONDIZIONI DPI	NOMINATIVO UTILIZZATORE	DATA	FIRMA	AVVENUTA SANIFICAZIONE	CORRETTO POSIZIONAMENTO DEL DPI	FIRMA

Pagina _____ Mese _____ Anno _____