

	SISTEMA DI GESTIONE DOCUMENTALE PER LA REDAZIONE DI PROCEDURE, PROTOCOLLI, ISTRUZIONI OPERATIVE E PDTA NELL'ASP DI PALERMO	MOD 09
	DISAPPLICAZIONE	PG01

Direttore/Responsabile
Struttura proponente

Data

Protocollo in uscita n.

All'UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico

In riferimento al Documento indicato nella sottostante Tabella, si chiede la Disapplicazione formale.

DISAPPLICAZIONE <i>(compilazione a cura del proponente)</i>		
<i>Struttura proponente</i>	<i>Direttore/Responsabile</i>	Referente Qualità e Rischio Clinico struttura proponente
DOCUMENTO	<input type="checkbox"/> Procedura <input type="checkbox"/> Protocollo Clinico <input type="checkbox"/> Istruzione Operativa <input type="checkbox"/> Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale <input type="checkbox"/> Altro _____	
TITOLO		
CODICE		
Indicare i motivi della richiesta di disapplicazione del Documento		

Firma Direttore/Responsabile

DISAPPLICAZIONE <i>(compilazione a cura dell'UOS Qualità e Gestione Rischio Clinico)</i>	Data Protocollo in entrata n.
Disapplicazione effettuata in data _____ Per opportuna conoscenza si comunichi la disapplicazione del Documento a tutta la lista di distribuzione dello stesso	Dott./Dott.ssa