



Mod.1 OB.

U.O.a. Prevenzione Rischio Infettivo

VERBALE RIUNIONE INIZIALE

Unità Operativa/Dipartimento: _____

Data svolgimento riunione: _____

Dipendenti presenti:

Dipendenti assenti:

Periodo a cui si riferiscono gli obiettivi: _____

Obiettivi:

Descrizione iter procedurali, metodi, risorse, standard, indicatori e tempi per il raggiungimento degli obiettivi.

Il Coordinatore Infermieristico

R.I.D.
