

**CHECK LIST DI ARCHIVIAZIONE CARTELLA CLINICA**

N.	Documento	Applicabilità	SI	NO	N° A	NOTE	St JCI**
							PACA***
1	Verbale di ricovero del P.S.	Sempre					MCI.19.1.1
2	Anamnesi patologica prossima presente	Sempre					AOP.1.2 AOP.1.3
3	Esame obiettivo all'ingresso firmato, datato	Sempre					AOP.1.2
4	Diario medico con annotazioni in tutte le giornate di degenza firmato/sigliato e n° badge e datato	Sempre					MCI 19.3
5	Diario infermieristico con annotazioni in tutte le giornate di degenza firmato/sigliato e n° di badge e datato	Sempre					MCI 19.3
6	Scheda di antibiotico-profilassi	In caso di procedura chirurgica					PACA
7	Scheda di valutazione del rischio di tromboembolismo venoso	Se previsto					PACA
8	Schede di valutazione e monitoraggio del dolore	Sempre					PACA AOP.1.7
9	Schede di valutazione rischio cadute	Sempre					PACA IPSG.6
10	Scheda di valutazione appropriatezza parto cesareo	Se appropriato					PACA
11	Scheda di Terapia Unica (STU)	Sempre					PACA
12	Esami di laboratorio e strumentali	Sempre					AOP.5.3
13	Consenso informato all'intervento chirurgico o ad una procedura invasiva o se richiesto, datato e firmato dal medico e dal paziente.	Sempre					PFR.6.4 ASC.7.1



**CHECK LIST  
ARCHIVIAZIONE CARTELLA CLINICA**

**U.O. Qualità e Rischio Clinico**

**Rev. 2/ 2015**

**del 7/10/2015**

**Pag. 2 di 2**

N.	Documento	Applicabilità	SI	NO	N* A	NOTE	St JCI**
							PACA***
14	Cartella anestesiologicala con monitoraggio intraoperatorio	In caso di procedura chirurgica effettuata in anestesia generale o locoregionale					ASC.5 ASC.5.3
15	Verbale operatorio in cui devono essere identificabili il nome e la firma del primo operatore, la data e il tipo dell'intervento.	In caso di procedura chirurgica					ASC.7.2
16	Lettera di dimissione con una sintesi del decorso clinico firmata dal medico e datata	Sempre					ASC.3.2.1
17	SDO firmata e completata in tutti i campi necessari	Sempre					PACA
18	Autorizzazione al trattamento dei dati personali debitamente firmato.	Sempre					/
19	Esame istologico	Se effettuato					/
21	Certificato di assistenza al parto	Sempre					/
22	TSO	Se effettuato					/
23	Eventuali comunicazioni al Giudice di Sorveglianza in caso di pazienti provenienti da Istituti Carcerari	Se presenti					/
24	Richiesta riscontro autoptico	Se effettuata					/
25	Copia dei Referti inviati all'Autorità Giudiziaria	Se inviati					/
26	Copia denuncia di malattia infettiva	Se effettuata					/
27	Check List sala operatoria compilata e firmata	In caso di procedura chirurgica					PACA
28	Scheda programmazione interventi/procedure diagnostiche	sempre					PACA

\* NA= non attinente \*\* St JCI= Standard Joint Commission International \*\*\* PACA= Piano annuale dei controlli analitici. L'assenza del documento è oggetto di sanzione da parte dell'ASP

Data        /        /

Il Direttore / Responsabile della U.O.

