TRASPORTI PROGRAMMATI AOSP

protocollo	tappe rotta	tipo tappa	orario	materiale biologico	materiale non biologico	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	domenica
1	Farmacia (Pad. 19)	**inizio servizio**	**13,30**		X	X						
Villa Erbosa	Villa Erbosa	**fine servizio**	**14,00**		X	X						
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
1 a	Day Surgery Oculistica (Pad. 1)	**inizio servizio**	**13,00**		X					X		
Villa Erbosa	Farmacia (Pad. 19)	intermedio			X					X		
	Villa Erbosa	intermedio			X					X		
	PS Oculistico (Pad. 1)	intermedio			X					X		
	Farmacia (Pad.19)	**fine servizio**	**14,45**		X					X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
2	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**7,30**		X	X	X	X	X	X	a chiamata	a chiamata
Ospedale Bellaria	Ospedale Bellaria	intermedio			X	X	X	X	X	X		
	Centrale di Sterilizzazione AOU	**fine servizio**	**8,40**		X	X	X	X	X	X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
2 a Osp. Bellaria	Sala Operatoria Bellaria	**inizio servizio**	**9,30**	X		X	X	X	X	X	a chiamata	a chiamata
	Accettazione Servizio Anatomia Patologica AOU (con firma dei moduli di avvenuta consegna da restituire alla sala operatoria H. B. con il primo giro utile)	**fine servizio**	**10,10**	X		X	X	X	X	X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
2 b Osp. Bellaria	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**14,30**		X	X		X	X		a chiamata	a chiamata
	Ospedale Bellaria	intermedio			X	X		X	X			
	Centrale di Sterilizzazione AOU	**fine servizio**	**15,40**		X	X		X	X			
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
2 c Osp. Bellaria	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**14,30**		X		X			X	a chiamata	a chiamata
	Ospedale Bellaria	intermedio			X		X			X		
	Centrale di Sterilizzazione AOU	intermedio			X		X			X		
	Centro Preoperatorio Pad. 5 AOU	intermedio			X		X			X		
	Degenza ORL/MXF/Plastica H. Bellaria	**fine servizio**	**16,30**		X		X			X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
2 d Osp. Bellaria	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**19,00**		X	X	X	X	X	X	a chiamata	a chiamata
	Ospedale Bellaria	intermedio			X	X	X	X	X	X		
	Centrale di Sterilizzazione AOU	**fine servizio**	**20,10**		X	X	X	X	X	X		

TRASPORTI PROGRAMMATI AOSP

protocollo	tappe rotta	tipo tappa	orario	materiale biologico	materiale non biologico	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	domenica
3 Villa Torri	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**7,30**		X	X	X	X	X	X	a chiamata	a chiamata
	Villa Torri	intermedio			X	X	X	X	X	X		
	Centrale di Sterilizzazione AOU	intermedio			X	X	X	X	X	X		
	Centro Logistico AOU	**fine servizio**	**8,45**		X	X	X	X	X	X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
3 a Villa Torri	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**13,00**		X	X	X		X	X	a chiamata	a chiamata
	Centro Logistico	intermedio			X	X	X		X	X		
	Villa Torri	intermedio			X	X	X		X	X		
	Centrale di Sterilizzazione AOU	**fine servizio**	**14,15**		X	X	X		X	X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
3 b Villa Torri	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**13,00**		X			X			a chiamata	a chiamata
	Cartelle Cliniche (pad.2)	intermedio			X			X				
	Villa Torri	intermedio			X			X				
	Centrale di Sterilizzazione AOU	intermedio			X			X				
	Cartelle Cliniche (pad.2)	**fine servizio**	**14,30**		X			X				
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
3 c Villa Torri	Centro Logistico	**inizio servizio**	**16,00**		X	X		X		X	a chiamata	a chiamata
	su richiesta ritiro Centrale di Sterilizzazione AOU	intermedio			X	X		X		X		
	Villa Torri	intermedio			X	X		X		X		
	Centrale di Sterilizzazione AOU	**fine servizio**	**17,15**		X	X		X		X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
3 d Villa Torri	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**16,00**		X		X		X		a chiamata	a chiamata
	Villa Torri	intermedio			X		X		X			
	Centrale di Sterilizzazione AOU	**fine servizio**	**16,45**		X		X		X			
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
3 e Villa Torri	Centrale di Sterilizzazione AOU	**inizio servizio**	**19,00**		X	X		X		X	a chiamata	a chiamata
	Villa Torri	intermedio			X	X		X		X		
	Centrale di Sterilizzazione AOU	**fine servizio**	**19,45**		X	X		X		X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
4	Anatomia Patologica AOU	**inizio servizio**	**11,00**	X		X	X	X	X	X		
Ospedale Imola	Anatomia Patologica Imola	intermedio		X		X	X	X	X	X		
Via Montericco 4	Anatomia Patologica AOU	**fine servizio**	**13,00**	X		X	X	X	X	X		
protocollo	**tappe rotta**	**tipo tappa**	**orario**	**materiale biologico**	**materiale non biologico**	**lunedì**	**martedì**	**mercoledì**	**giovedì**	**venerdì**	**sabato**	**domenica**
5	Pad. 19 Direzione Sanitaria AOU	**inizio servizio**	**10,30**	X		X	X	X	X	X		
Ospedale Modena	Laboratorio di Microbiologia Modena	intermedio		X		X	X	X	X	X		
	Pad. 19 Direzione Sanitaria AOU	**fine servizio**	**12,30**	X		X	X	X	X	X		