

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA SANT'ANDREA ROMA	AREA DI RISCHIO					
	UOC					
	UOS					
PROCESSO				RESPONSABILE		
EVENTO fornire descrizione						
SOGGETTI COINVOLTI specificare se personale interno, persone esterne all'azienda o entrambi			IN FASE DI MAPPATURA, L'EVENTO ERA STATO RILEVATO TRA QUELLI A RISCHIO ?		QUALORA L'EVENTO ABBIA COSTITUITO OGGETTO DI MAPPATURA SONO STATE ATTUATE LE MISURE PREVISTE?	
PERSONALE INTERNO	PERSONE ESTERNE	ENTRAMBI	SI	NO	SI	NO
POSSIBILI CAUSE DELL'EVENTO						
E' NECESSARIO INTRODURRE MISURE ULTERIORI? se si, indicare quali sono le ulteriori misura da introdurre				L'EVENTO HA DATO LUOGO A FATTI DI RILEVANZA DISCIPLINARE E/O PENALE? Se si allegare copia degli atti e relazioni delle azioni intraprese		

DATA

FIRMA
