

**Allegato 2: Scheda pre-operatoria per la verifica della corretta identificazione del paziente e del sito chirurgico e della procedura.**

Paziente (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Data nascita / /

Tipo di intervento programmato: \_\_\_\_\_

Data intervento / /

<b>Periodo</b>	<b>Fase</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Firma leggibile di un componente équipe chirurgica</b>
<b>A. Preparazione all'intervento (giorni o ore precedenti l'intervento)</b>	1° Fase Consenso informato	Deve includere il nome del paziente, il nome della procedura, il sito e il lato dell'intervento	FIRMA
	2° Fase Marcare il sito operatorio	Il sito deve essere marcato dal chirurgo o un suo delegato, incluso nell'équipe che effettuerà l'intervento	FIRMA
<b>B. Immediatamente precedente l'ingresso in sala operatoria</b>	3° Fase Identificazione del paziente	Un componente dell'Équipe deve chiedere al paziente, nome e cognome, data di nascita, motivazione dell'intervento, sito e lato	FIRMA
<b>C. Immediatamente precedente l'intervento (in sala operatoria)</b>	4° Fase "Time Out"	Prima dell'intervento deve essere effettuata la verifica finale con lo scopo di controllare la corretta identificazione del paziente, la corretta procedura chirurgica, il corretto posizionamento del paziente, la corretta sede e lato	FIRMA
	5° Fase "Double Check"	Due componenti dell'équipe operatoria devono verificare la corrispondenza delle immagini radiologiche con l'identità del paziente e con il sito chirurgico	FIRMA