

|                                                                                  |                                                      |                          |             |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
|  | <b>Controllo scadenze farmaci e presidi sanitari</b> | <b>All. 3 PROC MR 05</b> |             |
|                                                                                  |                                                      | Data: 18/04/18<br>Rev. 0 | Pag. 1 di 2 |

## Numerazione

### LISTA DI DISTRIBUZIONE

| N° | FUNZIONE                      | FIRMA |
|----|-------------------------------|-------|
| 1  | Direttore Generale            |       |
| 2  | Uff. Attività Socio-sanitaria |       |
| 3  | Uff. Attività Amministrativa  |       |

|            |             |                |                             |                     |
|------------|-------------|----------------|-----------------------------|---------------------|
|            |             |                |                             |                     |
| 01         | 18.04.18    | Revisione      |                             |                     |
| 0          | 22.06.11    | 1ª Emissione   |                             |                     |
| <b>Rev</b> | <b>Data</b> | <b>Causale</b> | <b>Revisione e Verifica</b> | <b>Approvazione</b> |
|            |             |                | RGQ                         | Direttore Generale  |

