

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITA' DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 1 / 13
---	--	--	---

Procedure da applicare nelle U.O. di Chirurgia e Traumatologia ed Ostetricia e Ginecologia per piccoli animali

Introduzione

CARATTERISTICHE DEI LOCALI

U.O. DI CHIRURGIA TESSUTI MOLLI E DURI, OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEI PICCOLI ANIMALI

Comparto ad accesso limitato

- 3 sale Chirurgiche per piccoli animali (cod SIPE 015,017, 019)
- 2 sale preparazione chirurgici (cod SIPE 016, 018)
- 1 sala preparazione (cod SIPE 020)
- 1 sala risveglio (cod SIPE 021)
- 1 sala sterilizzazione (cod SIPE 001)
- 1 locale stoccaggio materiale sterile (cod. SIPE 002)
- 1 locale stoccaggio materiale non sterile (cod SIPE 003)
- 1 sala RX post-operatorie (cod SIPE 004)
- 1 sala risonanza magnetica (cod. SIPE 005)
- 2 locali spogliatoio (cod SIPE 032,036)
- 2 locali toilette (cod SIPE 031, 035)
- 2 locali doccia (cod SIPE 033, 037)
- 1 locale tecnico (cod SIPE 034)
- 1 locale farmacia (cod SIPE 023)
- 1 studio medici (cod SIPE 024)
- 1 locale pulizie (cod SIPE 038)

- Comparto ad accesso libero (area ambulatori e chemioterapia)

- 1 sala per endoscopie contaminate/visite anestesologiche (cod. SIPE 040)
- 1 ambulatorio per visite chirurgiche/ostetriche (cod SIPE 041)
- 1 sala per somministrazione chemioterapici (cod. SIPE 042)
- 1 sala custodia DPI (cod SIPE 044)
- 1 sala per preparazione chemioterapici (accesso consentito al solo personale autorizzato) (cod SIPE 046)

OBIETTIVO

Fornire le corrette modalità di accesso da parte dei proprietari con i pazienti, del personale autorizzato nelle sale operatorie e negli ambulatori, le norme di sterilità da rispettare all'interno del comparto chirurgico per piccoli animali ed equidi, la specifica procedura di preparazione del

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITÀ DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 2 / 13
---	--	---	---

chirurgo, nonché le corrette modalità di sterilizzazione degli strumenti chirurgici, il corretto utilizzo delle attrezzature e la pulizia dei locali.

CAMPO DI APPLICAZIONE

Le presenti indicazioni sono rivolte al personale che a qualunque titolo accede e/o lavora all'interno del comparto chirurgico dell'OVUD (personale docente, tecnico, studenti in tirocinio), debitamente formato ed informato dal datore di lavoro, e ai proprietari che conducono in visita i propri animali.

RESPONSABILITÀ

Le responsabilità sono attribuite al personale indicato nel campo di applicazione, nonché al Direttore Sanitario e al Direttore del Dipartimento.

DPI/DPC DA UTILIZZARE

• **Comparto ad accesso libero**

L'accesso a questa zona avviene tramite il tunnel di collegamento con le altre parti dell'OVUD (vedi planimetria). In questa zona i DPI da indossare comprendono:

- green puliti e zoccoli lavabili
- camice
- guanti monouso non sterili
- guanti, mascherina e camice monouso per la somministrazione di chemioterapici (vedi capitolo apposito)

• **Comparto ad accesso limitato – piccoli animali**

L'accesso a questa zona avviene tramite la doppia porta di separazione con la zona chirurgica ad accesso libero (vedi planimetria), tramite il passaggio del badge personale, e prevede:

- green puliti da cambiare giornalmente
- zoccoli lavabili dedicati e identificabili o sovrascarpe monouso
- guanti sterili e guanti non sterili monouso
- cappellino e mascherina
- camice chirurgico sterile monouso
- camice non sterile da indossare all'uscita dal comparto
- camice, paratiroidi, guanti, occhiali piombati (negli spazi a rischio radiazioni ionizzanti)

Regolamentazione degli accessi

- Il blocco operatorio per i piccoli animali è da considerarsi **area ad accesso controllato e limitato**, chiaramente identificato attraverso l'esposizione di idonea segnaletica internazionale e raggiungibile solo mediante passaggio del badge personale.
- Nel blocco operatorio è consentito l'accesso esclusivamente a personale autorizzato.

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITA' DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 3 / 13
---	--	--	---

- Durante gli interventi chirurgici, l'accesso alle sale operatorie è consentito esclusivamente agli operatori e al personale sanitario addetto, nonché agli studenti in tirocinio/orientamento/internato, ai laureati frequentatori, ai dottorandi/assegnisti di ricerca, ai borsisti, preventivamente autorizzati dal Direttore di Dipartimento/Sanitario per finalità didattiche. Il personale medico di sala operatoria dovrà fare rispettare tali norme e vietare tassativamente l'accesso a chi non è direttamente coinvolto nello svolgimento delle attività ed autorizzato dal Direttore di Dipartimento/Sanitario.
- Durante l'intervento chirurgico, le porte della sala chirurgica devono essere mantenute chiuse ed aperte esclusivamente per svolgere le varie necessità gestionali.
- È fatto obbligo di tenere separato il comparto chirurgico dagli ambulatori visita, mediante una porta ad accesso controllato, che deve rimanere sempre chiusa.
- In casi eccezionali è consentito, previa autorizzazione, l'accesso alla sala operatoria ai medici veterinari che riferiscono il caso.
- I proprietari non possono per nessun motivo accedere al blocco operatorio.

Norme comportamentali generiche da rispettare

- Il personale autorizzato ad entrare nel comparto operatorio deve obbligatoriamente rispettare alcune norme:
 - a) depositare tutti gli indumenti ed oggetti personali in apposito armadietto nello spogliatoio
 - b) indossare una divisa pulita (green/casacca a maniche corte, pantaloni), zoccoli dedicati o copricalzari monouso
 - c) i componenti dell'equipe chirurgica e tutti coloro che a qualsiasi titolo entrano nelle sale operatorie, devono indossare una mascherina che copra adeguatamente naso, bocca e barba, una cuffia per coprire capelli oppure un copricapo integrale per capelli e barba.
 - d) i componenti dell'equipe chirurgica, prima dell'intervento, devono indossare guanti sterili dopo aver effettuato il lavaggio e l'asepsi delle mani e dopo aver indossato il camice sterile. Devono avere a disposizione occhiali e/o schermo facciale, se necessari.
- Tutti i DPI sopraelencati devono essere a disposizione del personale e riposti nell'ambiente antistante l'entrata della sala operatoria e del comparto chirurgico, per favorire il più possibile un accesso regolamentato.
- E' vietato affrontare interventi chirurgici, anche banali, senza i guanti
- Le calzature devono essere di tipo autoclavabile (zoccoli dedicati)
- E' obbligatorio l'uso della mascherina respiratoria monouso nelle sale operatorie
- Il personale che esce dal comparto operatorio deve togliersi i DPI, indossare un camice sopra al green e rimettere DPI puliti per rientrare.

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITA' DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 4 / 13
---	--	--	---

- E' severamente vietato asportare dalle sale chirurgiche lo strumentario e gli arredi dedicati.
- In tutti i locali del comparto chirurgico è severamente vietato introdurre attrezzatura proveniente da altre aree dell'ospedale o dall'esterno, se non previa adeguata pulizia e autorizzazione del responsabile del comparto stesso.
- In tutti i locali del comparto chirurgico è severamente vietato introdurre alimenti/bevande.

Modalità operative per lavaggio/disinfezione delle mani in sterilità

- Prima di procedere con il lavaggio delle mani i componenti dell'equipe chirurgica devono:
 1. Rimuovere anelli, bracciali, orologi e tutti i monili da mani ed avambracci
 2. Le unghie devono essere corte e curate, non sono ammesse unghie artificiali o smalti (la presenza di smalto scheggiato o applicato da più di 4 giorni è stata associata al riscontro di un maggior numero di batteri e alla comparsa di infezioni)
 3. Dita, mani e avambracci devono essere privi di ferite e soluzioni di continuo (Fig. 62).

Fig. 62. Precauzioni da seguire prima di procedere con il lavaggio chirurgico

Surgical personnel should always take care of hand hygiene

Have a proper hand hygiene in and outside the surgical theater.



4. Mascherina e cuffietta per capelli devono essere indossate prima di iniziare la pulizia della cute. La cuffia deve contenere tutti i capelli, dalla fronte alle tempie, compresa la nuca; la mascherina deve coprire mento, naso, bocca e barba.
5. Una volta iniziata la preparazione, non si possono più toccare attrezzature non sterili; se una mano/braccio tocca inavvertitamente un oggetto/persona non sterile si dovrà ripetere la preparazione da capo.

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITA' DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 5 / 13
---	--	---	--

- L'asepsi chirurgica va eseguita utilizzando un sapone antisettico o la frizione con prodotti a base alcolica e disinfettante, prima di indossare i guanti sterili.
- Lavare in questo modo mani ed avambracci fin sopra i gomiti (Fig. 63):
 1. Procedere ad un primo lavaggio con soluzione disinfettante (es. clorexidina saponosa) per 2 minuti
 2. risciacquare con acqua prima le mani e poi gli avambracci, avendo cura di tenere le mani al di sopra del livello dei gomiti, per evitare che l'acqua degli avambracci scenda sulle mani (Fig. 64)
 3. prendere una spugna sterile, bagnarla ed applicarvi sopra la soluzione disinfettante (es. clorexidina saponosa)
 4. strofinare ciascun dito (e ogni spazio interdigitale), il palmo, il dorso e le unghie per circa 30 secondi ciascuno con la parte abrasiva della spugna, poi fare lo stesso con l'avambraccio utilizzando la parte non abrasiva e ripetere per l'altra mano; lasciare cadere la spugna nel lavabo
 5. in alternativa ripetere gli stessi passaggi senza la spugna (Fig. 63)
 6. risciacquare mani ed avambracci come indicato al punto 2
 7. asciugare mani ed avambracci con panno/carta sterile presente nel pacco contenente il camice sterile (aperto sterilmente in precedenza), procedendo dalla punta delle dita verso i gomiti, senza ripassare nello stesso punto.

Fig. 63. Fasi del lavaggio chirurgico (durata complessiva 2-7 minuti)

TECNICA DI LAVAGGIO MANI PER LA PREPARAZIONE CHIRURGICA



Fig. 64. Posizione delle mani durante e dopo il lavaggio chirurgico



- Se il lavaggio è ben eseguito, tutta la superficie delle mani è ora ben pulita e disinfettata.

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITA' DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 7 / 13
---	--	--	---

Modalità operative per la vestizione in sterilità

- Successivamente al lavaggio/disinfezione e all'asciugatura delle mani indossare, nell'ordine:

1. Camice sterile (monouso) (Fig. 65)

- a) afferrare il camice piegato
- b) dispiegarlo ed introdurre le braccia, mantenendo le mani all'interno dei polsini di maglia
- c) con l'aiuto di un assistente, il camice viene tirato sulle spalle ed allacciato a livello di colletto e cintura.

2. Guanti sterili

- a) un assistente apre la busta esterna dei guanti oppure li apre sterilmente il chirurgo direttamente sull'involucro interno del camice prima di iniziare a lavarsi
- b) con una mano coperta dal polsino del camice prendere il guanto dal polsino
- c) appoggiare il guanto sulla mano opposta, aperta e con il palmo rivolto verso l'alto, mantenendo il polso del guanto ripiegato
- d) ribaltare il guanto a incappucciare camice e mano
- e) svolgere il polsino ripiegato del guanto, aprire le dita al suo interno, tirare la manica del camice (senza far fuoriuscire la mano dal polsino controlaterale) e completare l'inserimento del guanto
- f) ripetere la procedura con l'altra mano
- g) I guanti devono coprire i polsini del camice
- h) I guanti devono obbligatoriamente essere sostituiti, se lacerati o quando si ipotizzi una anche minima rottura
- i) una volta indossati camice e guanti sterili le mani non devono essere portate al di sotto della cintura e/o del tavolo operatorio e la parte posteriore del camice non è considerata sterile
- j) vietato toccare la testa con le mani guantate.

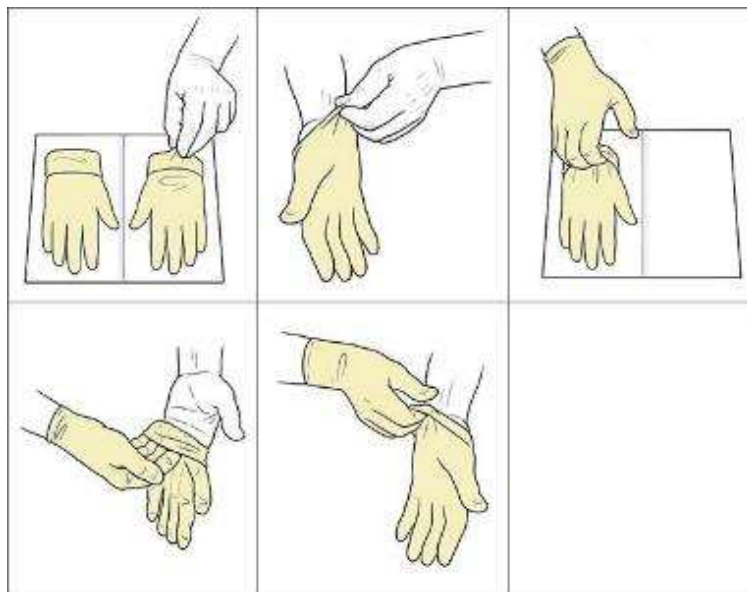
Fig. 65. Sequenza corretta di vestizione del camice sterile



	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITA' DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 8 / 13
---	--	--	---

In caso non sia reputato necessario indossare un camice sterile (procedure chirurgiche sporche o molto brevi e semplici), i guanti sterili possono essere indossati con tecnica aperta (Fig. 66).

Fig. 66. Sequenza per indossare guanti chirurgici in sterilità con tecnica aperta



Modalità operative di pulizia e sterilizzazione dello strumentario chirurgico

- Lo strumentario giunge alla sala sterilizzazione dopo ogni intervento chirurgico svolto nel comparto piccoli o grossi animali, avvolto nel telo che copre il servente.
- Dopo l'uso dello strumentario è indispensabile provvedere ad una prima decontaminazione ed eliminazione grossolana del sangue mediante immersione in idoneo disinfettante per alcuni minuti, avendo cura di aprire gli strumenti articolati
- Le caratteristiche del principio attivo del prodotto decontaminante devono renderlo efficace nei confronti degli agenti che si identificano come fonte di rischio, senza corrodere il metallo degli strumenti
- La procedura di lavaggio dello strumentario può essere manuale o meccanica.

Nel **lavaggio manuale** ci si avvale di spazzolini sintetici e di apposite pistole per acqua a pressione e aria compressa:

- La soluzione per il lavaggio deve essere preparata alle concentrazioni indicate dalla casa produttrice e sostituita frequentemente

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITÀ DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 9 / 13
---	--	---	---

- Dopo la pulizia con la soluzione detergente, procedere al risciacquo accurato sotto acqua corrente
- Gli operatori addetti a questo trattamento devono essere dotati di idonei dispositivi di sicurezza (guanti ed occhiali protettivi).

Il **lavaggio meccanico** consiste in un processo di pulizia standardizzato e riduce sensibilmente il rischio di esposizione degli operatori agli agenti biologici:

- Nella lavaferri lo strumentario deve essere posto negli idonei cestelli, aperto e disassemblato, avendo cura di disporre i ferri in modo che siano esposti al lavaggio senza sovrapposizioni tra loro.
- Qualunque sistema di lavaggio sia stato adottato, la fase di asciugatura riveste un'importanza particolare per non inficiare il successivo processo di sterilizzazione.
- Prima di provvedere alla sterilizzazione lo strumentario va controllato per verificarne la pulizia, l'integrità e il funzionamento.

In rapporto alla metodologia di sterilizzazione e alla tipologia del dispositivo da trattare dovrà essere individuato il tipo di confezionamento appropriato per garantire la sterilità.

Il materiale per il **confezionamento** dello strumentario da sottoporre a sterilizzazione deve permettere:

- 1) penetrazione dell'agente sterilizzante (vapore, perossido di idrogeno) e il contatto con il materiale da trattare
- 2) conservazione della sterilità durante lo stoccaggio
- 3) riduzione del rischio di contaminazione del materiale trattato al momento dell'apertura in campo sterile.

I principali materiali da imballaggio sono la carta medica, i sacchetti in accoppiato carta-polimero e i container riutilizzabili in alluminio o acciaio forati.

- In caso di sterilizzazione a vapore è consigliabile aprire la porta dell'autoclave per almeno cinque minuti prima di procedere allo scarico, al fine di consentire un'ulteriore evaporazione del vapore condensato
- Tale manovra va effettuata solo con materiale confezionato
- All'uscita dall'autoclave il materiale ancora caldo è a rischio di contaminazione, poiché, per effetto dell'umidità residua, la capacità di barriera dei materiali di confezionamento è ridotta.
- Alcuni strumenti chirurgici, per la loro delicatezza, non possono essere esposti ad alte temperature e per garantire la sterilizzazione si ricorre alla sterilizzazione con gas plasma di perossido di idrogeno, utilizzando le apposite buste in Tyvek.
-

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITA' DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 10 / 13
---	--	--	--

Modalità operative per l'accesso del paziente alla sala chirurgica (piccoli animali)

1. l'animale viene preparato in un ambiente antecedente la sala operatoria (sala preparazione), al quale giunge sveglio dopo l'accettazione
2. viene quindi sedato, poi anestetizzato
3. viene effettuata la tricotomia, l'aspirazione con apposito aspiratore e la pulizia e il lavaggio prepuziale (se necessario) con una soluzione di iodopovidone all'1%
4. l'animale può quindi accedere alla sala operatoria, trasportato su barella dedicata, dove viene eseguita la disinfezione della cute con passaggi alternati di alcol e iodopovidone al 10% o clorexidina al 4% per 3 volte
5. si procede quindi alla preparazione del campo operatorio da parte del chirurgo/i.

Pulizia del comparto operatorio

Prescrizioni generali

Gli standard di pulizie e igiene dell'area chirurgica devono essere fra i più elevati.

I prodotti utilizzati devono essere adeguati e idonei per l'uso in ambienti di cura degli animali, devono essere impiegati conformemente alle indicazioni del produttore (aree di utilizzo, diluizione, tempo di contatto, conservazione, ecc.) ed essere conservati in locali o armadi chiusi. I disinfettanti devono essere autorizzati dal Ministero della Salute come biocidi o presidi medico chirurgici. Tutti i prodotti devono essere corredati di schede tecniche e di sicurezza.

Tutte le porte devono sempre essere tenute chiuse.

Pulizia delle gabbie: le gabbie devono essere pulite giornalmente, con soluzioni che non vengano inattivate dai materiali organici e che non siano tossiche per il paziente (ad es. associazione di clorexidina e cetrimide). Si deve evitare la formazione di vapori tossici che potrebbero creare problemi respiratori al paziente. Alla dimissione del paziente, dopo aver eseguito la consueta pulizia si procede ad una ulteriore disinfezione con ipoclorito di sodio che può essere lasciato agire fino a 12-24 ore in caso di patologie infettive gravi. Dopodichè si risciacqua accuratamente e si può considerare pronta per accogliere un altro paziente.

Pavimenti, pareti, arredi: spazzare e spolverare ad umido o con aspiratore elettrico e lavaggio con soluzioni detergenti-disinfettanti ed attrezzature dedicate al solo ambiente chirurgico sono gli accorgimenti che prevengono la dispersione aerea del pulviscolo ambientale. Le soluzioni utilizzate sono:

- sali d'ammonio quaternario e clorexidina
- soluzione di clorexidina e cetrimide

I piani di lavoro devono essere il più possibile liberi e sgombri per evitare accumuli di sporco e facilitare le operazioni di pulizia. Tutto il materiale presente deve essere riposto in armadi con ante per essere protetti dagli accumuli di polvere.

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITÀ DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 11 / 13
---	--	---	--

Lavelli: dopo un'accurata pulizia con detergenti abrasivi comuni, versare nello scarico e lasciare agire disinfettanti tipo ipoclorito di sodio al 5%.

Sale operatorie

DOPO OGNI INTERVENTO CHIRURGICO

- Raccogliere gli strumenti e riporli in una bacinella con acqua fredda.
- Riporre il materiale di scarto ed i teli sporchi in appositi contenitori (ROT)
- Pulire tavolo, scialitiche, piantana e cesto dei rifiuti con soluzione disinfettante
- Lavare il pavimento, per rimuovere l'eventuale sporco (fluidi organici).

A FINE GIORNATA

- Liberare l'ambiente dalle apparecchiature mobili
- Svuotare, pulire e disinfettare i cestini dei rifiuti
- Pulire soffitti ove possibile, pareti, porte di armadi, scialitiche, barelle
- Pulire a fondo il tavolo operatorio (se componibile smontarlo)
- Effettuare pulizia e manutenzione ordinaria delle varie attrezzature al di fuori della sala operatoria
- Far scorrere le ruote delle attrezzature mobili su un piccolo quantitativo di disinfettante versato sul pavimento o su uno straccio
- Riposizionare le attrezzature in sala
- Pulire le griglie della ventilazione
- Pulire il pavimento con l'aspirapolvere e/o panno umido e successivamente con panno imbevuto di soluzione detergente-disinfettante; infine passare un panno asciutto.

Sala preparazione e sala risveglio

A FINE GIORNATA

- Sanificare la barella
- Pulire tutte le superfici, mobili, porte degli armadi e muri vicini ai lavandini
- Pulire e disinfettare i lavandini
- Disinfettare luci e cavi delle attrezzature
- Pulire a fondo le tosatrici
- Pulire il pavimento con l'aspirapolvere e/o panno umido e successivamente con panno imbevuto di soluzione detergente-disinfettante; infine passare un panno asciutto.
- Reintegrare il materiale consumato

PULIZIA E MANUTENZIONE NEGLI INTERVALLI

- Eliminare i rifiuti (per esempio: feci, urine, sangue)
- Pulire e lubrificare la tosatrice



- Pulire e disinfettare tavolo e barelle
- Passare l'aspirapolvere e svuotarlo, se necessario.



	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICO VETERINARIE	PROCEDURE DI BIOSICUREZZA ED ASSICURAZIONE DI QUALITA' DELL'OSPEDALE VETERINARIO UNIVERSITARIO DIDATTICO (OVUD)	PROC. OVUD All.12 – Cartella degenza Pag. 13 / 13
---	--	--	--

Percorso del personale chirurgico (piccoli animali)



Percorso per condurre i pazienti in sala operatoria (piccoli animali)