

Regione Emilia-Romagna - Requisiti specifici Accreditemento D.G.R. 327/04

Struttura: Poliambulatori - Discipline separate (Str. Sanitarie)

Data Inizio:

Indirizzo: estrazione per disciplina

26/06/2018

Disciplina: Poliambulatori / Ambulatori 15
(Odontoiatria)

Data Fine:

26/06/2018

Firma Responsabile Struttura _____

Firma Team Leader _____

Note del Valutatore

16127 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: E' presente lo Sgabello per odontoiatra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16128 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: E' presente il Riunito odontoiatrico con poltrona + terminali/manipoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16129 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: E' presente l'Apparecchio Rx endorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16130 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: è presente il Diafanoscopio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16131 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: E' presente il Frigorifero per materiali a disposizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16132 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: Sono presenti Strumenti e materiali per estrazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16133 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: Sono presenti Strumenti e materiali per conservativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16134 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: Sono presenti Strumenti e materiali per terapia canalare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16135 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: Sono presenti Strumenti e materiali per microchirurgia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16136 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: Sono presenti Strumenti e materiali per anestesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16137 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: Sono presenti Strumenti e materiali per protesica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16138 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: Sono presenti Strumenti e materiali per ortodonzia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16139 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: Sono presenti Strumenti e materiali per endodonzia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16140 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: E' presente la Sterilizzatrice (anche in comune)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16141 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: E' presente la Lavaferri (anche in comune)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16142 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti tecnologici: E' presente il Carrello emergenze (anche in comune)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16143 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi: Presenza di almeno un assistente alla poltrona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16144 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Requisiti organizzativi: Controlli di efficacia dei processi e di funzionalità della sterilizzatrice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16145 Ambulatorio odontoiatrico	SI	si	no	NO	N.A.
Clinical competence: Il professionista dà evidenza della competenza acquisita nell'ambito della ortodonzia e della protesica se tale attività viene effettuata.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>