

UOC Assistenza Infermieristica

Allegato 3: Scheda Mobilizzazione/Cambio Posturale (Cod. 776)

Scheda di Mobilizzazione/Cambio Posturale¹

U.O. _____

Cognome _____ **Nome** _____ **Data di Nascita** _____

DATA	ORA	1:00	2:00	3:00	4:00	5:00	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00
FIRMA																									
FIRMA																									
FIRMA																									
FIRMA																									
FIRMA																									
FIRMA																									
FIRMA																									

POSIZIONE	SIGLA
SUPINA	S
FIANCO DESTRO	DX
FIANCO SINISTRO	SN
PRONO	P
SEDUTO	SS
SEDUTO IN CARROZZINA	C

¹ Allegato 3 - La presente Scheda è parte integrante del "Piano Aziendale per la Prevenzione e la Gestione delle Lesioni da Pressione". Per la compilazione utilizzare la legenda.