

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino								1) Le variazioni vengono proposte in sede di PAI o su disposizione della D.S. 2) La Capo Sala provvede a proporre e raccogliere la prescrizione / autorizzazione del MMG; il consenso informato dell'ospite / tutore e per informazione del Caregiver 3) La Direzione Sanitaria prende visione della prescrizione effettuata e della correttezza del processo				Prescrizione X SI -- NO		Codice DSA 04 revisione 02 progr. pag.			
nome ospite								codice		camera	relazione	prescrizione medica		consenso / informazione (non necessario in caso di reiterazione)		presa visione	
data rilevazione	motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste						Infermiere	Medico MMG	periodo	durata	L'ospite/tutore/parente	Direzione Sanitaria			
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina	Tavolino	Cintura addom.	Inguinale	Pettorina	Divaricator e	data	data	< 2 ore	☐	revisione	data	data		
		Poltrona									> 2 ore	☐					
		note:									Altro	☐					
	A.DI.CO.	(0-2)	Letto	Sponda dx	Sponda sx							Notturmo	☐			fine	
												Quando a letto	☐				
				note:									24 ore				☐
data rilevazione	motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste						Infermiere	Medico MMG	periodo	durata	L'ospite/tutore/parente	Direzione Sanitaria			
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina	Tavolino	Cintura addom.	Inguinale	Pettorina	Divaricator e	data	data	< 2 ore	☐	revisione	data	data		
		Poltrona										> 2 ore				☐	
		note:									Altro	☐					
	A.DI.CO.	(0-2)	Letto	Sponda dx	Sponda sx							Notturmo	☐			fine	
												Quando a letto	☐				
				note:									24 ore				☐
data rilevazione	motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste						Infermiere	Medico MMG	periodo	durata	L'ospite/tutore/parente	Direzione Sanitaria			
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina	Tavolino	Cintura addom.	Inguinale	Pettorina	Divaricator e	data	data	< 2 ore	☐	revisione	data	data		
		Poltrona										> 2 ore				☐	
		note:									Altro	☐					
	A.DI.CO.	(0-2)	Letto	Sponda dx	Sponda sx							Notturmo	☐			fine	
												Quando a letto	☐				
				note:									24 ore				☐

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE	1) Le variazioni vengono proposte in sede di PAI o su disposizione della D.S.				Prescrizione	Codice DSA 04	
		2) La Capo Sala provvede a proporre e raccogliere la prescrizione / autorizzazione del MMG; il consenso informato dell'ospite / tutore e per informazione del Caregiver				X SI	revisione 02	
		3) La Direzione Sanitaria prende visione della prescrizione effettuata e della correttezza del processo				-- NO	progr. pag.	
SCHEDA CONTENZIONI / SICUREZZE								
nome ospite			codice	camera	relazione	prescrizione medica	consenso / informazione (non necessario in caso ri reiterazione)	presa visione
		note:						
						24 ore ☐		

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino								1) Le variazioni vengono proposte in sede di PAI o su disposizione della D.S. 2) La Capo Sala provvede a proporre e raccogliere la prescrizione / autorizzazione del MMG; il consenso informato dell'ospite / tutore e per informazione del Caregiver 3) La Direzione Sanitaria prende visione della prescrizione effettuata e della correttezza del processo				Prescrizione X SI -- NO		Codice DSA 04 revisione 02 progr. pag.			
SCHEDA CONTENZIONI / SICUREZZE																	
nome ospite				codice			camera		relazione		prescrizione medica			consenso / informazione (non necessario in caso di reiterazione)		presa visione	
data rilevazione	motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste					Infermiere	Medico MMG	periodo		durata	L'ospite/tutore/parente		Direzione Sanitaria		
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina - Poltrona	Tavolino	Cintura addom.	Inguinale	Pettorina	Divaricator e	data	data	< 2 ore	☐	revisione	data	data		
											> 2 ore	☐					
		note:								Altro	☐						
	A.DI.CO.	(0-2)	Letto	Sponda dx	Sponda sx							Notturmo	☐	fine			
											Quando a letto	☐					
		note:								24 ore	☐						
data rilevazione	motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste					Infermiere	Medico MMG	periodo		durata	L'ospite/tutore/parente		Direzione Sanitaria		
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina - Poltrona	Tavolino	Cintura addom.	Inguinale	Pettorina	Divaricator e	data	data	< 2 ore	☐	revisione	data	data		
												> 2 ore		☐			
		note:								Altro	☐						
	A.DI.CO.	(0-2)	Letto	Sponda dx	Sponda sx							Notturmo	☐	fine			
											Quando a letto	☐					
		note:								24 ore	☐						
data rilevazione	motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste					Infermiere	Medico MMG	periodo		durata	L'ospite/tutore/parente		Direzione Sanitaria		
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina - Poltrona	Tavolino	Cintura addom.	Inguinale	Pettorina	Divaricator e	data	data	< 2 ore	☐	revisione	data	data		
												> 2 ore		☐			
		note:								Altro	☐						
	A.DI.CO.	(0-2)	Letto	Sponda dx	Sponda sx							Notturmo	☐	fine			
											Quando a letto	☐					
		note:								24 ore	☐						