

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino													1) la scheda viene aggiornata e compilata dall'infermiere in sede di PAI o su disposizione della Direzione Sanitaria 2) La Capo Sala provvede a raccogliere la prescrizione autorizzazione del M.M.G. ed il consenso informato dell'ospite, tutore, parente 3) La Direzione Sanitaria prende visione della prescrizione effettuata e della correttezza del processo								Prescrizione X SI		Codice DSA 04 revisione 01	
SCHEDA CONTENZIONI / SICUREZZE																			-- NO		progr. pag.			
nome ospite						codice				camera				relazione		prescrizione				consenso / informazione		presa visione		
data rilevazione		motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste										Infermiere		durata		Medico MMG		L'ospite/tutore/parente		Direzione Sanitaria		
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina	Tavo- lino	Cintura addom.	Ingui- nale	Petto- rina	Divaricat ore	Cuscino	Spinta lat.	data	dal gg.	al gg.	data	data	data								
			al bisogno																					
		(0-2)	Letto	Sp.da dx	Sp.da sn	abbas- sate	mате- rasso	para- colpi	dal gg.	al gg.														
			al bisogno																					
data rilevazione		motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste										Infermiere		durata		Medico MMG		L'ospite/tutore/parente		Direzione Sanitaria		
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina	Tavo- lino	Cintura addom.	Ingui- nale	Petto- rina	Divaricat ore	Cuscino	Spinta lat.	data	dal gg.	al gg.	data	data	data								
			al bisogno																					
		(0-2)	Letto	Sp.da dx	Sp.da sn	abbas- sate	mате- rasso	para- colpi	dal gg.	al gg.														
			al bisogno																					
data rilevazione		motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste										Infermiere		durata		Medico MMG		L'ospite/tutore/parente		Direzione Sanitaria		
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina	Tavo- lino	Cintura addom.	Ingui- nale	Petto- rina	Divaricat ore	Cuscino	Spinta lat.	data	dal gg.	al gg.	data	data	data								
			al bisogno																					
		(0-2)	Letto	Sp.da dx	Sp.da sn	abbas- sate	mате- rasso	para- colpi	dal gg.	al gg.														
			al bisogno																					
data rilevazione		motivazione della esigenza		Contenzioni/sicurezze previste										Infermiere		durata		Medico MMG		L'ospite/tutore/parente		Direzione Sanitaria		
	Scala di Tinetti	(__/28)	Carrozzina	Tavo- lino	Cintura addom.	Ingui- nale	Petto- rina	Divaricat ore	Cuscino	Spinta lat.	data	dal gg.	al gg.	data	data	data								
			al bisogno																					
		(0-2)	Letto	Sp.da dx	Sp.da sn	abbas- sate	mате- rasso	para- colpi	dal gg.	al gg.														
			al bisogno																					

[illegible]