

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 REGISTRAZIONE EVACUAZIONE SENIOR RESIDENCE															codice INF 25 Revisione 02 pag. 1 di 2															
Scheda	/	Legenda	Quantità M = Molta L = Liquida P = Poca F = Fecalomi N = Normale										Qualità L'Oss di turno segnala la qualità e quantità della evacuazione. - L'INF sigla per conferma di presa provvedimento																			
Ospite	Turno	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		
		Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	Oss	INF	
	Matt.																															
	Pom.																															
	Notte																															
	Matt.																															
	Pom.																															
	Notte																															
	Matt.																															
	Pom.																															
	Notte																															
	Matt.																															
	Pom.																															
	Notte																															
	Matt.																															
	Pom.																															
	Notte																															
	Matt.																															
	Pom.																															
	Notte																															
	Matt.																															
	Pom.																															
	Notte																															

Scheda / mese di		Legenda
---	--	---------

Qualità	
L	= Liquida
F	= Fecalomi

L'Oss di turno segnala la qualità e quantità della evacuazione. - L'INF sigla per conferma di presa provvedimento

tel. 011 7720500
info@seniorresidence.it

