

Modulo SANIFICAZIONE QUOTIDIANA/RICONDIZIONAMENTO DELLE CULLE

ALLEGATO DELLA CARTELLA INFERMIERISTICA

* Inserire soluzione detergente disinfettante utilizzata

PO G. RODOLICO

PO SAN MARCO

ANNO _____

COGNOME E NOME DEL NEONATO _____

UO _____

MESE _____

GIORNO

ORARIO

:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero Seriale Culla

R I C O N D .	Eeguire l'igiene delle mani, indossare i guanti monouso e i DPI														
	Utilizzare disinfettante LC - GUAN salviette o soluzione detergente disinfettante (Sekusept 1% o altra comparabile) spray su panno pulito	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Distribuire la soluzione su un panno pulito e strofinare le superfici da pulire dall' interno verso l'esterno e dall' alto verso il basso														
	Lasciare agire e asciugare/risciacquare il prodotto secondo scheda tecnica														
Q U O T I D I A N A	Eeguire l'igiene delle mani, indossare i guanti monouso e di DPI														
	Preparare le soluzioni detergente-disinfettante (Sekusept 1%) o altre comparabili	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	Togliere la biancheria														
	Distribuire la soluzione su un panno pulito e strofinare le superfici da pulire dall' interno verso l'esterno e dall' alto verso il basso														
	Sciagquare con acqua														
Asciugare con un panno pulito															

Eliminare guanti e panni monouso come rifiuti pericolosi a rischio infettivo															
Firma OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS	FIRMA OSS
In caso di trasferimento della culla, specificare l' U.O.															

SERIALE CULLA _____ SANIFICAZIONE CULLA PERIODICA/TERMINALE EFFETTUATA IN DATA ___/___/___ ORE ___:___

SERIALE CULLA _____ SANIFICAZIONE CULLA PERIODICA/TERMINALE EFFETTUATA IN DATA ___/___/___ ORE ___:___

SERIALE CULLA _____ SANIFICAZIONE CULLA PERIODICA/TERMINALE EFFETTUATA IN DATA ___/___/___ ORE ___:___