



SCHEDA DI POSIZIONAMENTO PAZIENTI ASL AL (Allegato 5)

da compilare per pazienti con Braden = < 14

Paziente:

PO:.....

SOC/SOS:.....

Materasso antidecubito dal :.....

DATA	ORA	POSIZIONAMENTO			FIRMA	NOTE
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		
		Fianco DX <input type="checkbox"/> Seduto <input type="checkbox"/>	Fianco SX <input type="checkbox"/> Supino <input type="checkbox"/>	Prono <input type="checkbox"/>		