

# MODULO 1

Azienda di Servizi alla Persona



ISTITUTI MILANESI  
MARTINITT E STELLINE  
E PIO ALBERGO TRIVULZIO

## CONSEGNA INDUMENTI PAZIENTI in emergenza covid-19 DAL REPARTO ALL'ESTERNO

M\_IOPsa07\_03\_01\_01

Revisione 1

Pagina 1

DATA \_\_\_\_\_

UNITA' OPERATIVA \_\_\_\_\_

NOME e COGNOME PAZIENTE \_\_\_\_\_

LETTO N° \_\_\_\_\_

CAPO	NUMERO
Maglie intime	
Mutande	
Calzini	
Pantaloni	
Gonne	
Tute	
Pullover	
Camicia da notte	
t-shirt	
Camicia	
Golfino	
Pigiama	
Altro	

firma del Coordinatore Infermieristico o suo delegato

Da compilarsi a cura del referente del paziente

NOME e COGNOME REFERENTE

\_\_\_\_\_

Data e Firma del Referente del paziente ricoverato

\_\_\_\_\_