

MODULO 2

<small>Azienda di Servizi alla Persona</small>  ISTITUTI MILANESI MARTINI E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO	CONSEGNA INDUMENTI PAZIENTI in emergenza covid-19 DALL'ESTERNO AL REPARTO	M_IOPsa07_03_01_01
		Revisione 1
		Pagina 1

Da compilarsi a cura del referente del paziente

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	

Da compilarsi a cura del referente del paziente

NOME e COGNOME DEL FAMILIARE IN STAMPATELLO

Data e Firma del FAMILIARE del paziente ricoverato

FIRMA RICEVUTA ZONA FILTRO.....

FIRMA CORDINATORE REPARTO