

Formularz audytu oceny poduszek w placówce medycznej

AUDYT - PODUSZKI

Data audytu

Audytor

Oddział

Sala chorych

Liczba łóżek

1. Użyj osobnego arkusza dla poszczególnych sal chorych.
2. Użyj permanentnego markera do zapisania na poduszce numeru przydzielonego dla danego oddziału.

NUMER ŁÓŻKA						
T = TAK, N = NIE, N/A = NIE DOTYCZY						
1	Czy poduszka wykonana jest z wodoodpornego materiału?					
2	Czy pokrowiec poduszki jest nieuszkodzony?					
3	Czy poduszka jest czysta, sucha i wolna od nieprzyjemnego zapachu?					
PODSUMOWANIE						
6	Czy poduszka wymaga wymiany?					

Copyright © Zdrowy sen

www.zdrowysenmed.pl

Kontakt: zdrowysenmed@gmail.com