INDICADOR - TEMPO DE HIGIENIZAÇÃO DO LEITO DA UNIDADE DE INTERNAÇÃO (CLÍNICA MÉDICA)

Mês/Ano:_____/_____ **ENFERMARIA PILOTO DA CLÍNICA MÉDICA:**

DATA DA LIMPEZA	HORA DA SAÍDA DO PACIENTE DO LEITO	ASSINATURA ENFERMAGEM	HORA DO INÍCIO DA LIMPEZA	HORA DA FINALIZAÇÃO DA LIMPEZA	ASSINATURA DA HIGIENIZAÇÃO
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	
/ /	:		:	:	

CARIMBRO E ASSINATURA DO COORDENADOR: _____

Obs: Orienta-se imprimir planilha frente e verso e substituir assim que a planilha estiver totalmente completa. Alimentar planilha salva na pasta Indicadores-Contratuais e arquivar o registro.
*** Indicador relacionado ao Projeto RHP.**