



LISTA DE CHEQUEO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS INVASIVOS

Nombre / Apellido del Personal evaluado:			Turno:
Función:	Fecha:	Hora:	Unidad:
LISTA DE CHEQUEO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS INVASIVOS			
MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS	CUMPLE	NO CUMPLE	
Vigilancia permanente mientras el paciente se encuentre sedado			
Barandas de camillas siempre en alto			
Camillas y sillones frenados y a mínima altura			
Levantada asistida			
Educación al paciente y a su familia sobre medidas de prevención de caídas			

RESPONSABLE DE LA SUPERVISIÓN.....

