	UTENTE:		Iniz. COGN.	Iniz. NOM. Cod. [OOSSIER U	JTENTE N	CARTE	IIA IN	FERMIE	R3 R3D	FN7IAI F
CHEDA	16		MOBILIZ	ZAZIONE AL	LETTA		CARTE			16 - Rev.02 del 30.	06.2025
UTENTE:								ANNO)	N° prog.	
DATA	ORA	CAMB ogni	IO POSTURA (*) ORE	☐Attiva ☐Passiva (20p.)	SIGLA Oper.	ORA	CAM ogni	BIO POS	TURA (*) ORE	☐Attiva ☐Passiva (20p.)	SIGLA Oper.
		J								,	

(*) Legenda: segnare nel cambio postura il tipo di posizione 1 supina 2 semiseduta 3 seduta 4 laterale 5 prona 6 semiprona Procedura: utilizzare sempre gli ausili richiesti e ad ogni cambio postura controllare la cute e segnalare all'Infermiere e nelle Consegne eventuali arrossamenti o lesioni.