

HOSPITAL UNIVERSITARIO "REINA SOFÍA"
 CÓRDOBA

Parte de trabajo para peluqueros

Planta
 peticionaria: _____ Fecha: ____ / ____ / ____ Turno: _____

Afeitados		
Habitación nº	Prevención	
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO

Afeitados		
Habitación nº	Prevención	
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO
	SI	NO

Firma del peluquero/a

Conforme Enfermera/o