

	NORMA PREVENCION DE INFECCION DE HERIDA OPERATORIA O SITIO QUIRURGICO	Característica GCL 3.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
	PAUTA DE SUPERVISION PREPARACION DE LA PIEL EN SALA PREVIO A PROCEDIMIENTO INVASIVO EN PABELLÓN QUIRÚRGICO	AÑO 2018	

Servicio: _____ Evaluador: _____ Mes: _____ Año: _____

RUT Paciente														
Fecha														
Nº	Medidas a Evaluar	Pje.	Total	%										
1.	Ducha y/o baño el día anterior y el día de la operación													
2.	Aseo de la zona operatoria cuando corresponda (ombligo, aseo genital)													
3.	Corte de vello inmediatamente antes de la operación si es necesario.													
Coloque 1 si cumple con todos las medidas evaluadas →														
Nombre funcionario evaluado														

Importante: Realice la sumatoria sólo en sentido horizontal

Cumple = 1

No Cumple = 0