

Afdeling: (bv. C44)

Observatorcode:

Datum: - - 20

Verpleegkundige: M
 V

Hand/pols sieraden: Ja Nee

Lange mouwen: Ja Nee

Begintijd: - uur

Verpleegkundige: M
 V

Andere professional: _____

Hand/pols sieraden: Ja Nee

Lange mouwen: Ja Nee

Begintijd: - uur

G	Indicatie	Actie
1.	<input type="checkbox"/> voor - invasief	<input type="checkbox"/> wassen
	<input type="checkbox"/> vuil -> schoon	<input type="checkbox"/> desinfectie
	<input type="checkbox"/> na - direct contact	<input type="checkbox"/> geen actie
	<input type="checkbox"/> na - contact isolatie	
	<input type="checkbox"/> na - handschoenen	
	<input type="checkbox"/> na - verplk. handelen	

G	Indicatie	Actie
2.	<input type="checkbox"/> voor - invasief	<input type="checkbox"/> wassen
	<input type="checkbox"/> vuil -> schoon	<input type="checkbox"/> desinfectie
	<input type="checkbox"/> na - direct contact	<input type="checkbox"/> geen actie
	<input type="checkbox"/> na - contact isolatie	
	<input type="checkbox"/> na - handschoenen	
	<input type="checkbox"/> na - verplk. handelen	

G	Indicatie	Actie
3.	<input type="checkbox"/> voor - invasief	<input type="checkbox"/> wassen
	<input type="checkbox"/> vuil -> schoon	<input type="checkbox"/> desinfectie
	<input type="checkbox"/> na - direct contact	<input type="checkbox"/> geen actie
	<input type="checkbox"/> na - contact isolatie	
	<input type="checkbox"/> na - handschoenen	
	<input type="checkbox"/> na - verplk. handelen	

G	Indicatie	Actie
4.	<input type="checkbox"/> voor - invasief	<input type="checkbox"/> wassen
	<input type="checkbox"/> vuil -> schoon	<input type="checkbox"/> desinfectie
	<input type="checkbox"/> na - direct contact	<input type="checkbox"/> geen actie
	<input type="checkbox"/> na - contact isolatie	
	<input type="checkbox"/> na - handschoenen	
	<input type="checkbox"/> na - verplk. handelen	

G	Indicatie	Actie
1.	<input type="checkbox"/> voor - invasief	<input type="checkbox"/> wassen
	<input type="checkbox"/> vuil -> schoon	<input type="checkbox"/> desinfectie
	<input type="checkbox"/> na - direct contact	<input type="checkbox"/> geen actie
	<input type="checkbox"/> na - contact isolatie	
	<input type="checkbox"/> na - handschoenen	
	<input type="checkbox"/> na - verplk. handelen	

G	Indicatie	Actie
2.	<input type="checkbox"/> voor - invasief	<input type="checkbox"/> wassen
	<input type="checkbox"/> vuil -> schoon	<input type="checkbox"/> desinfectie
	<input type="checkbox"/> na - direct contact	<input type="checkbox"/> geen actie
	<input type="checkbox"/> na - contact isolatie	
	<input type="checkbox"/> na - handschoenen	
	<input type="checkbox"/> na - verplk. handelen	

G	Indicatie	Actie
3.	<input type="checkbox"/> voor - invasief	<input type="checkbox"/> wassen
	<input type="checkbox"/> vuil -> schoon	<input type="checkbox"/> desinfectie
	<input type="checkbox"/> na - direct contact	<input type="checkbox"/> geen actie
	<input type="checkbox"/> na - contact isolatie	
	<input type="checkbox"/> na - handschoenen	
	<input type="checkbox"/> na - verplk. handelen	

G	Indicatie	Actie
4.	<input type="checkbox"/> voor - invasief	<input type="checkbox"/> wassen
	<input type="checkbox"/> vuil -> schoon	<input type="checkbox"/> desinfectie
	<input type="checkbox"/> na - direct contact	<input type="checkbox"/> geen actie
	<input type="checkbox"/> na - contact isolatie	
	<input type="checkbox"/> na - handschoenen	
	<input type="checkbox"/> na - verplk. handelen	