

Scheda per i mezzi di contenzione utilizzati	Allegato n. 2
Mezzi di contenzione utilizzati:	
Fasce contenitive per arti: arto superiore ☐ dx ☐ sn arto inferiore ☐ dx ☐ sn	
Fascia addominale: ☐ sì ☐ no	
Sponde al letto: ☐ sì ☐ no	
Altro:	
Situazioni particolari:	
Data	Ora
Firma Infermiere	
.....	