SERVIZI ALLA PERSONA DANIELE MORO

REG. N.___ ***N.B. CONSERVARE PER ALMENO 14GG dall'ultima data riportata***

data	nome cognome	rif. ospite	ora entrata	ora uscita	SPUNTARE SE temperatura < 37°C	SPUNTARE SE RISPETTATI I REGUISITI DI CUI AL D.M. 221/21	firma visitatore	SPUNTARE dopo sanificazione della postazione/ stanza abbracci	firma EDUCATORE
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	
					☐	☐		☐	