

Lista de verificación para realizar antes de inserción de PICC

✓ CORRECTO

NON INCORRECTO. **Corrixido**

NOME DO PACIENTE:

FECHA:

		VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓNS
Datos persoais	Nome e apelidos		
	Data nacemento		
	NHC		
Antecedentes médicos			
Tratamento domiciliario			
Coagulación			
Consentimento informado			
Elección do acceso segundo algoritmo			

Nome e firma
