CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI VALÈNCIA

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

AGÈNCIA VALENCIANA DE SALUT

DEPARTAMENTO HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA

UNIDAD DE ENFERMERÍA DERMATOLÓGICA, ÚLCERAS Y HERIDAS

INCIDENCIA DE UPP, UNIDAD DE HOSPITALIZACION..... Nº DE CAMAS ..... Nº DE PACIENTES .....
FECHA..... /..... / 200.... Y ...../...../200.....
NOMBRE , APELLIDOS SUPERVISORA/OR

..... FIRMA:

Nº DE HISTORIA	EDAD	SEXO	UPP Antes Hospitalización (procedencia)	UPP Durante hospitalización	LOCALIZACIÓN	GRADO	NIVEL DE RIESGO