UNICA SALUTE S.R.L.	PIANO AZIENDALE PER L'IGIENE DELLE MANI	Rev.1 2026

1. Obiettivo e Quadro Normativo

Il presente piano definisce le linee guida obbligatorie per l'igiene delle mani di tutto il personale sanitario e parasanitario operante presso Fisioprestige, sia all'interno dei locali dell'ambulatorio sia durante l'erogazione delle terapie riabilitative in regime domiciliare ex Art. 26. In conformità con le direttive dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e i requisiti di Accreditamento Istituzionale della Regione Lazio, la procedura mira a prevenire l'insorgenza di infezioni correlate all'assistenza (ICA) e a tutelare la sicurezza dei pazienti e degli operatori.

2. I 5 Momenti Chiave dell'Igiene delle Mani (Linee Guida OMS)

L'operatore sanitario deve eseguire l'igiene delle mani tassativamente nei seguenti momenti:

1. 1. Prima di toccare il paziente – Per proteggere il paziente dai microrganismi nocivi portati sulle mani dell'operatore.
2. 2. Prima di una procedura pulita/asettica – Per proteggere il paziente da microrganismi nocivi, inclusi i suoi stessi, che potrebbero penetrare nel corpo.
3. 3. Dopo il rischio di esposizione a un liquido biologico – Per proteggere se stessi e l'ambiente sanitario da microrganismi nocivi del paziente.
4. 4. Dopo aver toccato il paziente – Per proteggere se stessi e l'ambiente circostante dopo la mobilizzazione o il trattamento.
5. 5. Dopo il contatto con ciò che circonda il paziente – Anche in assenza di contatto diretto con il paziente, dopo aver toccato oggetti o arredi nelle sue immediate vicinanze.

3. Specificità del Setting Ambulatoriale (Locali del Poliambulatorio)

- • Dotazione dei Punti di Lavaggio: Ogni ambulatorio e locale di trattamento deve essere provvisto di lavandino con comando non manuale (a ginocchio, a pedale o con fotocellula), dispenser di sapone liquido antisettico e distributore di asciugamani monouso in carta.
- • Soluzioni Idroalcoliche: Dispenser di soluzione idroalcolica devono essere posizionati in modo visibile all'ingresso della struttura, nelle sale d'attesa e su ogni carrello o scrivania medica.
- • Sanificazione Postazione: Tra un paziente e il successivo è d'obbligo la disinfezione delle superfici di contatto (es. lettino riabilitativo, attrezzature) e il contestuale lavaggio/frizione delle mani.

4. Specificità del Setting Domiciliare (Trattamenti a Casa del Paziente)

- • Kit Domiciliare Obbligatorio: Ogni terapista della riabilitazione operante a domicilio deve essere dotato di un kit monouso tascabile fornito da Fisioprestige, contenente un flacone di soluzione idroalcolica (minimo 60% di alcol), gel igienizzante, salviette disinfettanti e guanti monouso.
- • Gestione del Setting Domestico: Non potendo garantire la presenza di rubinetteria a norma nel domicilio, la frizione con soluzione idroalcolica costituisce il gold standard prima e dopo l'accesso al setting di trattamento, salvo in caso di mani visibilmente sporche o contaminazione con liquidi biologici.

- • Dispositivi di Protezione: L'uso dei guanti non sostituisce l'igiene delle mani. I guanti vanno indossati immediatamente prima del trattamento e rimossi subito dopo, eseguendo la frizione alcolica subito dopo la rimozione.

5. Tecniche e Prodotti Utilizzati

- • Frizione Idroalcolica (Durata: 20-30 secondi): Da preferire in assenza di sporco visibile. Applicare il prodotto sul palmo e distribuirlo coprendo tutte le superfici delle mani fino a completa asciugatura.
- • Lavaggio Antisettico (Durata: 40-60 secondi): Obbligatorio a inizio e fine turno, quando le mani sono visibilmente sporche o dopo l'esposizione a fluidi corporei. Prevede l'uso di acqua e sapone liquido medicato (es. Clorexidina).
- • Requisiti del Personale: Unghie corte, curate e prive di smalto (anche semipermanente o gel). È fatto assoluto divieto di indossare anelli, bracciali o orologi durante l'attività assistenziale sia in ambulatorio che a domicilio.

6. Monitoraggio, Audit e Formazione

- Il Referente del Rischio Clinico, in collaborazione con la Direzione Sanitaria, esegue audit periodici a campione per verificare l'osservanza del piano sia in ambulatorio che tramite schede di report domiciliare. Tutto il personale è tenuto a partecipare ai corsi di formazione aziendali obbligatori sull'igiene delle mani e sulla prevenzione del rischio infettivo.

UNICA SALUTE S.R.L.	FISIOPRESTIGE - POLIAMBULATORIO E RIABILITAZIONE EX ART. 26 PROMEMORIA PER LA SICUREZZA IN CASA: L'IGIENE DELLE MANI	Rev.1 2026

Documento Informativo per Pazienti e Caregiver | Revisione: Novembre 2026

Perché l'igiene delle mani è importante?
L'igiene delle mani è la misura più semplice ed efficace per prevenire la trasmissione di infezioni durante le sedute di fisioterapia e riabilitazione a domicilio. Protegge il paziente, il caregiver e l'operatore sanitario.

I 3 PILASTRI DELLA SICUREZZA A DOMICILIO

- **IL TERAPISTA:** Sanifica le mani prima di toccare il paziente, prima di una procedura pulita, dopo il contatto con liquidi biologici, dopo aver toccato il paziente e dopo aver toccato l'ambiente circostante.
- **IL CAREGIVER:** Lava o friziona le mani prima e dopo aver aiutato il paziente negli esercizi, nella mobilitazione, nell'igiene o nella somministrazione dei pasti.
- **L'AMBIENTE:** Mantenere le superfici di lavoro pulite e disinfettate. Tenere a disposizione sapone liquido, asciugamani di carta monouso e gel idroalcolico.

QUANDO LAVARSI LE MANI (Guida per la Famiglia)

[ ] Prima dell'arrivo del terapista a domicilio

[ ] Prima e dopo l'assistenza diretta nelle attività riabilitative

[ ] Dopo aver toccato ausili, carrozzine o superfici vicine al paziente

[ ] Dopo aver aiutato il paziente nell'uso dei servizi igienici

[ ] Al termine della seduta riabilitativa

COME LAVARSI LE MANI (Linee Guida OMS)

1. FRIZIONE CON GEL IDROALCOLICO (Se le mani non sono visibilmente sporche)
• Applicare una quantità di gel sufficiente a coprire l'intera superficie delle mani.
• Strofinare palmo contro palmo, sopra il dorso, tra le dita e intorno ai pollici.
• Durata della procedura: 20-30 secondi fino a completa asciugatura.

2. LAVAGGIO CON ACQUA E SAPONE (Se le mani sono visibilmente sporche)
• Bagnare le mani con acqua e applicare il sapone liquido.
• Strofinare accuratamente tutte le superfici delle mani per almeno 40-60 secondi.
• Risciacquare abbondantemente e asciugare con carta monouso.
• Usare la stessa salvietta di carta per chiudere il rubinetto per evitare di ricontaminare le mani.

FISIOPRESTIGE	GRIGLIA DI CHECKLIST / AUDIT PERIODICO IGIENE DELLE MANI (AMBULATORIO E DOMICILIO)	
	Ambito: Accreditamento Regione Lazio - ex Art. 26	Data: Novembre 2026 Versione: 1.0

GRIGLIA DI CHECKLIST E AUDIT VISIVO

Obiettivo: Monitorare periodicamente l'adesione alle procedure di igiene delle mani e l'addestramento dei caregiver da parte del Referente del Rischio Clinico o suo delegato.

Data Audit: _____	Auditor: _____	Operatore: _____	Setting: [ ] Amb [ ] Dom

1. Requisiti Strutturali e Logistici (Ambulatorio / Centro)

Elemento da Verificare	SÌ	NO	N.A.	Note / Azioni Correttive
Presenza di lavandini con comando non manuale negli ambulatori e box.	[ ]	[ ]	[ ]	
Disponibilità costante di sapone liquido antisettico (es. Clorexidina) e asciugamani monouso.	[ ]	[ ]	[ ]	
Presenza di dispenser di soluzione idroalcolica ricaricati e funzionanti.	[ ]	[ ]	[ ]	
Presenza di cartellonistica e poster dell'OMS visibili sulle	[ ]	[ ]	[ ]	

tecniche di lavaggio/frizione.				

2. Monitoraggio Comportamentale dell'Operatore (Audit Visivo)

Elemento da Verificare	SÌ	NO	N.A.	Note / Azioni Correttive
L'operatore rispetta il divieto assoluto di indossare anelli, bracciali, orologi e smalto per unghie.	[ ]	[ ]	[ ]	
Esecuzione dell'igiene delle mani secondo i 5 Momenti OMS applicabili durante la sessione.	[ ]	[ ]	[ ]	
La tecnica di frizione idroalcolica dura almeno 20-30 secondi coprendo tutte le superfici.	[ ]	[ ]	[ ]	
La tecnica di lavaggio con acqua e sapone dura almeno 40-60 secondi con corretta asciugatura.	[ ]	[ ]	[ ]	

3. Specifiche per il Trattamento Domiciliare (ex Art. 26)

Elemento da Verificare	SÌ	NO	N.A.	Note / Azioni Correttive
Il terapista è provvisto del Kit Domiciliare tascabile obbligatorio (gel alcolico, DPI, salviette).	[ ]	[ ]	[ ]	
Il terapista esegue la frizione idroalcolica immediatamente all'ingresso e all'uscita dall'abitazione.	[ ]	[ ]	[ ]	
Verifica dell'avvenuto addestramento e firma del modulo da parte del caregiver (PO-IG-02-ALL1).	[ ]	[ ]	[ ]	

4. Esito dell'Audit e Piano di Miglioramento

Punteggio di Conformità: N° SÌ su totale applicabili: _____ / _____

Note dell'Auditor ed eventuali Azioni Correttive immediate richieste:

_____
_____
_____
_____

Firma dell'Operatore: _____ Firma del Referente Rischio Clinico: _____

FISIOPRESTIGE	GRIGLIA DI CHECKLIST / AUDIT PERIODICO IGIENE DELLE MANI (AMBULATORIO E DOMICILIO)	
	Ambito: Accreditamento Regione Lazio - ex Art. 26	Data: Novembre 2026 Versione: 1.0

GRIGLIA DI CHECKLIST E AUDIT VISIVO

Obiettivo: Monitorare periodicamente l'adesione alle procedure di igiene delle mani e l'addestramento dei caregiver da parte del Referente del Rischio Clinico o suo delegato.

Data Audit: _____	Auditor: _____	Operatore: _____	Setting: [ ] Amb [ ] Dom

1. Requisiti Strutturali e Logistici (Ambulatorio / Centro)

Elemento da Verificare	SÌ	NO	N.A.	Note / Azioni Correttive
Presenza di lavandini con comando non manuale negli ambulatori e box.	[ ]	[ ]	[ ]	
Disponibilità costante di sapone liquido antisettico (es. Clorexidina) e asciugamani monouso.	[ ]	[ ]	[ ]	
Presenza di dispenser di soluzione idroalcolica ricaricati e funzionanti.	[ ]	[ ]	[ ]	
Presenza di cartellonistica e poster dell'OMS visibili sulle	[ ]	[ ]	[ ]	

tecniche di lavaggio/frizione.				

2. Monitoraggio Comportamentale dell'Operatore (Audit Visivo)

Elemento da Verificare	SÌ	NO	N.A.	Note / Azioni Correttive
L'operatore rispetta il divieto assoluto di indossare anelli, bracciali, orologi e smalto per unghie.	[ ]	[ ]	[ ]	
Esecuzione dell'igiene delle mani secondo i 5 Momenti OMS applicabili durante la sessione.	[ ]	[ ]	[ ]	
La tecnica di frizione idroalcolica dura almeno 20-30 secondi coprendo tutte le superfici.	[ ]	[ ]	[ ]	
La tecnica di lavaggio con acqua e sapone dura almeno 40-60 secondi con corretta asciugatura.	[ ]	[ ]	[ ]	

3. Specifiche per il Trattamento Domiciliare (ex Art. 26)

Elemento da Verificare	SÌ	NO	N.A.	Note / Azioni Correttive
Il terapista è provvisto del Kit Domiciliare tascabile obbligatorio (gel alcolico, DPI, salviette).	[ ]	[ ]	[ ]	
Il terapista esegue la frizione idroalcolica immediatamente all'ingresso e all'uscita dall'abitazione.	[ ]	[ ]	[ ]	
Verifica dell'avvenuto addestramento e firma del modulo da parte del caregiver (PO-IG-02-ALL1).	[ ]	[ ]	[ ]	

4. Esito dell'Audit e Piano di Miglioramento

Punteggio di Conformità: N° SÌ su totale applicabili: _____ / _____

Note dell'Auditor ed eventuali Azioni Correttive immediate richieste:

_____
_____
_____
_____

Firma dell'Operatore: _____ Firma del Referente Rischio Clinico: _____

Informativa e Addestramento all'Igiene delle Mani per Pazienti e Caregiver

Nell'ambito dei trattamenti riabilitativi complessi erogati in regime domiciliare ex Art. 26 (Legge 833/78) della Regione Lazio, il coinvolgimento del paziente e del suo caregiver primario costituisce un pilastro fondamentale per il controllo del rischio clinico e infettivo. Al fine di prevenire le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) all'interno del nucleo familiare, Fisioprestige promuove l'addestramento e l'adesione alle buone pratiche di igienizzazione delle mani durante e oltre l'intervento del terapista.

1. I Momenti Chiave per il Caregiver e il Paziente a Domicilio

Il caregiver e il paziente devono provvedere al lavaggio o alla frizione idroalcolica delle mani nei seguenti momenti specifici:

- **Prima e dopo il contatto diretto** tra il caregiver e il paziente (es. per supportarlo nei trasferimenti, nella vestizione o negli esercizi posturali).
- **Prima e dopo l'assistenza nelle attività quotidiane** legate alla salute (es. somministrazione di farmaci, gestione di presidi, ausili, cateteri o medicazioni).
- **Prima del pasto o dell'alimentazione assistita** e dopo l'utilizzo dei servizi igienici o l'ausilio nelle funzioni evacuative.
- **Dopo il contatto con oggetti o superfici nelle immediate vicinanze del paziente** che possono essere state contaminate (es. sponde del letto, carrozzina, deambulatore).
- **Immediatamente prima dell'inizio della seduta con il fisioterapista/logopedista/TNPEE** e subito dopo il termine della stessa, per garantire la massima sicurezza bidirezionale.

2. Tecniche di Sanificazione Raccomandate

Vengono fornite due opzioni standard, conformi alle indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS):

1. **Frizione Idroalcolica (Consigliata per rapidità ed efficacia):** Utilizzare un gel alcolico idoneo (concentrazione minima 60-70%). Versare una quantità di prodotto sufficiente a coprire l'intera superficie delle mani e strofinare accuratamente (palmo, dorso, spazi interdigitali, pollici e unghie) per almeno 20-30 secondi, fino a completa asciugatura. Non risciacquare.
2. **Lavaggio con Acqua e Sapone (Obbligatorio se le mani sono visibilmente sporche):** Bagnare le mani, applicare sapone liquido, strofinare energicamente tutte le superfici delle mani per 40-60 secondi. Risciacquare abbondantemente e asciugare con asciugamani di carta monouso o un panno personale pulito riservato esclusivamente a tale scopo.

3. Impegni Condivisi nel Setting Domiciliare

Per garantire la conformità ai requisiti di sicurezza della Regione Lazio, la famiglia e Fisioprestige concordano quanto segue:

- **Messa a disposizione dei prodotti:** Il centro Fisioprestige fornisce al terapista il kit idroalcolico personale, ma raccomanda alla famiglia di tenere un dispenser di soluzione idroalcolica in prossimità dell'area di trattamento.

- **Preparazione del setting:** Prima dell'arrivo dell'operatore, è opportuno liberare e igienizzare sommariamente il piano d'appoggio o i supporti (es. tavolo, sedia, letto) che verranno utilizzati durante la terapia.
- **Collaborazione nell'addestramento:** Il terapista di Fisioprestige è autorizzato e tenuto a mostrare visivamente al caregiver e al paziente le corrette modalità di frizione delle mani durante le prime tappe del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI).

Firma del Caregiver / Paziente
(per presa visione e impegno co-assistenziale)

_____

Data della sottoscrizione: ____/____/2026

Firma del Terapista / Professionista
(Verificatore dell'addestramento domiciliare)

_____

Visto del Direttore Sanitario
Fisioprestige

UNICA SALUTE S.R.L.	PIANO AZIENDALE PER L'IGIENE DELLE MANI	Rev.1 2026

1. Obiettivo e Quadro Normativo

Il presente piano definisce le linee guida obbligatorie per l'igiene delle mani di tutto il personale sanitario e parasanitario operante presso Fisioprestige, sia all'interno dei locali dell'ambulatorio sia durante l'erogazione delle terapie riabilitative in regime domiciliare ex Art. 26. In conformità con le direttive dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e i requisiti di Accreditamento Istituzionale della Regione Lazio, la procedura mira a prevenire l'insorgenza di infezioni correlate all'assistenza (ICA) e a tutelare la sicurezza dei pazienti e degli operatori.

2. I 5 Momenti Chiave dell'Igiene delle Mani (Linee Guida OMS)

L'operatore sanitario deve eseguire l'igiene delle mani tassativamente nei seguenti momenti:

1. 1. Prima di toccare il paziente – Per proteggere il paziente dai microrganismi nocivi portati sulle mani dell'operatore.
2. 2. Prima di una procedura pulita/asettica – Per proteggere il paziente da microrganismi nocivi, inclusi i suoi stessi, che potrebbero penetrare nel corpo.
3. 3. Dopo il rischio di esposizione a un liquido biologico – Per proteggere se stessi e l'ambiente sanitario da microrganismi nocivi del paziente.
4. 4. Dopo aver toccato il paziente – Per proteggere se stessi e l'ambiente circostante dopo la mobilizzazione o il trattamento.
5. 5. Dopo il contatto con ciò che circonda il paziente – Anche in assenza di contatto diretto con il paziente, dopo aver toccato oggetti o arredi nelle sue immediate vicinanze.

3. Specificità del Setting Ambulatoriale (Locali del Poliambulatorio)

- • Dotazione dei Punti di Lavaggio: Ogni ambulatorio e locale di trattamento deve essere provvisto di lavandino con comando non manuale (a ginocchio, a pedale o con fotocellula), dispenser di sapone liquido antisettico e distributore di asciugamani monouso in carta.
- • Soluzioni Idroalcoliche: Dispenser di soluzione idroalcolica devono essere posizionati in modo visibile all'ingresso della struttura, nelle sale d'attesa e su ogni carrello o scrivania medica.

- • Sanificazione Postazione: Tra un paziente e il successivo è d'obbligo la disinfezione delle superfici di contatto (es. lettino riabilitativo, attrezzature) e il contestuale lavaggio/frizione delle mani.

4. Specificità del Setting Domiciliare (Trattamenti a Casa del Paziente)

- • Kit Domiciliare Obbligatorio: Ogni terapista della riabilitazione operante a domicilio deve essere dotato di un kit monouso tascabile fornito da Fisioprestige, contenente un flacone di soluzione idroalcolica (minimo 60% di alcol), gel igienizzante, salviette disinfettanti e guanti monouso.
- • Gestione del Setting Domestico: Non potendo garantire la presenza di rubinetteria a norma nel domicilio, la frizione con soluzione idroalcolica costituisce il gold standard prima e dopo l'accesso al setting di trattamento, salvo in caso di mani visibilmente sporche o contaminazione con liquidi biologici.
- • Dispositivi di Protezione: L'uso dei guanti non sostituisce l'igiene delle mani. I guanti vanno indossati immediatamente prima del trattamento e rimossi subito dopo, eseguendo la frizione alcolica subito dopo la rimozione.

5. Tecniche e Prodotti Utilizzati

- • Frizione Idroalcolica (Durata: 20-30 secondi): Da preferire in assenza di sporco visibile. Applicare il prodotto sul palmo e distribuirlo coprendo tutte le superfici delle mani fino a completa asciugatura.
- • Lavaggio Antisettico (Durata: 40-60 secondi): Obbligatorio a inizio e fine turno, quando le mani sono visibilmente sporche o dopo l'esposizione a fluidi corporei. Prevede l'uso di acqua e sapone liquido medicato (es. Clorexidina).
- • Requisiti del Personale: Unghie corte, curate e prive di smalto (anche semipermanente o gel). È fatto assoluto divieto di indossare anelli, bracciali o orologi durante l'attività assistenziale sia in ambulatorio che a domicilio.

6. Monitoraggio, Audit e Formazione

- Il Referente del Rischio Clinico, in collaborazione con la Direzione Sanitaria, esegue audit periodici a campione per verificare l'osservanza del piano sia in ambulatorio che tramite schede di report domiciliare. Tutto il personale è tenuto a partecipare ai corsi di formazione aziendali obbligatori sull'igiene delle mani e sulla prevenzione del rischio infettivo.

Firma del Terapista / Operatore per presa visione e accettazione:

_____

Firma del Referente Rischio Clinico:

_____

Firma per Approvazione del Direttore Sanitario:

_____

UNICA SALUTE S.R.L.	Informativa e Addestramento all'Igiene delle Mani per Pazienti e Caregiver	Rev.1 2026

Nell'ambito dei trattamenti riabilitativi complessi erogati in regime domiciliare ex Art. 26 (Legge 833/78) della Regione Lazio, il coinvolgimento del paziente e del suo caregiver primario costituisce un pilastro fondamentale per il controllo del rischio clinico e infettivo. Al fine di prevenire le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) all'interno del nucleo familiare, Fisioprestige promuove l'addestramento e l'adesione alle buone pratiche di igienizzazione delle mani durante e oltre l'intervento del terapista.

1. I Momenti Chiave per il Caregiver e il Paziente a Domicilio

Il caregiver e il paziente devono provvedere al lavaggio o alla frizione idroalcolica delle mani nei seguenti momenti specifici:

- **Prima e dopo il contatto diretto** tra il caregiver e il paziente (es. per supportarlo nei trasferimenti, nella vestizione o negli esercizi posturali).
- **Prima e dopo l'assistenza nelle attività quotidiane** legate alla salute (es. somministrazione di farmaci, gestione di presidi, ausili, cateteri o medicazioni).
- **Prima del pasto o dell'alimentazione assistita** e dopo l'utilizzo dei servizi igienici o l'ausilio nelle funzioni evacuative.
- **Dopo il contatto con oggetti o superfici nelle immediate vicinanze del paziente** che possono essere state contaminate (es. sponde del letto, carrozzina, deambulatore).
- **Immediatamente prima dell'inizio della seduta con il fisioterapista/logopedista/TNPEE** e subito dopo il termine della stessa, per garantire la massima sicurezza bidirezionale.

2. Tecniche di Sanificazione Raccomandate

Vengono fornite due opzioni standard, conformi alle indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS):

1. **Frizione Idroalcolica (Consigliata per rapidità ed efficacia):** Utilizzare un gel alcolico idoneo (concentrazione minima 60-70%). Versare una quantità di prodotto sufficiente a coprire l'intera superficie delle mani e strofinare accuratamente (palmo, dorso, spazi interdigitali, pollici e unghie) per almeno 20-30 secondi, fino a completa asciugatura. Non risciacquare.
2. **Lavaggio con Acqua e Sapone (Obbligatorio se le mani sono visibilmente sporche):** Bagnare le mani, applicare sapone liquido, strofinare energicamente tutte le superfici delle mani per 40-60 secondi. Risciacquare abbondantemente e asciugare con asciugamani di carta monouso o un panno personale pulito riservato esclusivamente a tale scopo.

3. Impegni Condivisi nel Setting Domiciliare

Per garantire la conformità ai requisiti di sicurezza della Regione Lazio, la famiglia e Fisioprestige concordano quanto segue:

- **Messa a disposizione dei prodotti:** Il centro Fisioprestige fornisce al terapista il kit idroalcolico personale, ma raccomanda alla famiglia di tenere un dispenser di soluzione idroalcolica in prossimità dell'area di trattamento.

- **Preparazione del setting:** Prima dell'arrivo dell'operatore, è opportuno liberare e igienizzare sommariamente il piano d'appoggio o i supporti (es. tavolo, sedia, letto) che verranno utilizzati durante la terapia.
- **Collaborazione nell'addestramento:** Il terapista di Fisioprestige è autorizzato e tenuto a mostrare visivamente al caregiver e al paziente le corrette modalità di frizione delle mani durante le prime tappe del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI).

Firma del Caregiver / Paziente (per presa visione e impegno co-assistenziale)	Firma del Terapista / Professionista (Verificatore dell'addestramento domiciliare)
_____	_____
Data della sottoscrizione: ____/____/2026	Visto del Direttore Sanitario Fisioprestige