



## Promesa del paciente en la campaña para la prevención de infecciones

Mi equipo de salud de diálisis me ha educado en  
prácticas para la prevención de infecciones.

### Me comprometo

Para protegerme a mí mismo y a proteger a otros  
me comprometo hacer lo siguiente:

- Lavarse las manos con frecuencia y usar la técnicas recomendada
- Lavar mi acceso vascular o mantener la zona del catéter seca
- Pedir a los miembros del equipo sigan los protocolos para la prevención de infecciones
- Notificar a mi equipo de atención médica en caso de notar cualquier signo o síntoma de infección

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Para más información o hacer una queja llame al:  
The Renal Network • 911 E. 86<sup>th</sup> St., Suite 202 • Indianapolis, IN 46240  
Para llamar gratis: (800) 456-6919 • [info@nw10.esrd.net](mailto:info@nw10.esrd.net) •  
[www.therenalnetwork.org](http://www.therenalnetwork.org)

Este recurso fue creado originalmente por Health Services Advisory Group. Esta presentación fue desarrollada por Qsource ESRD Network Strategies y The Renal Network bajo contrato con los centros para los servicios de Medicare & Medicaid (CMS), una agencia del Departamento de salud y servicios humanos de los Estados Unidos. Contrato # HHSM-500-2016-00010C. Los contenidos presentados no reflejan necesariamente la política de CMS. 19.Q-ESRD10.02.030

