



## 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:  
Heartland Kidney Network • 920 Main, Suite 801 • Kansas City, MO 64105  
Para llamar gratis: (800) 444-9965 • net12@nw12.esrd.net •  
[www.heartlandkidney.org](http://www.heartlandkidney.org)

Este recurso fue creado originalmente por Health Services Advisory Group. Esta presentación fue desarrollada por Qsource ESRD Network Strategies y Heartland Kidney 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-500-2016-00012C. Los contenidos presentados no reflejan necesariamente la política de CMS. 18.Q-ESRD12.05.045

