



FORMULÁRIO – GERÊNCIA HOSPITALAR

REGISTRO DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE BINS, GAVETAS, PRATELEIRAS, ARMÁRIOS E CAIXAS

Código:F.HABF.034

Versão: 02

Elaboração: 26/09/2023

REGISTRO DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE BINS, GAVETAS, PRATELEIRAS, ARMÁRIOS E CAIXAS

ANO:	SETOR:									Item: () Bins () Prateleiras () Armários () Caixas () Geladeira e Cxs. térmicas																					
MÊS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
JANEIRO																															
FEVEREIRO																															
MARÇO																															
ABRIL																															
MAIO																															
JUNHO																															
JULHO																															
AGOSTO																															
SETEMBRO																															
OUTUBRO																															
NOVEMBRO																															
DEZEMBRO																															
DATA	RESP. HIGIENIZAÇÃO				DATA	RESP. HIGIENIZAÇÃO				DATA	RESP. HIGIENIZAÇÃO				DATA	RESP. HIGIENIZAÇÃO															

Responsável:

ORIENTAÇÃO: Assinalar com "X" a célula referente ao dia e mês em que a limpeza foi realizada. Preencher o campo Data e o responsável pela higienização.