



FORMULÁRIO – Agência Transfusional

PLANILHA DE LIMPEZA ANUAL DE CÂMARA DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS

Código: F.HABF.121

Versão: 00

Elaboração: 21/12/2022

ANO:					
MÊS	DATA	HORA	OBSERVAÇÕES	RESP. PELA LIMPEZA	SUPERVISÃO
JANEIRO					
FEVEREIRO					
MARÇO					
ABRIL					
MAIO					
JUNHO					
JULHO					
AGOSTO					
SETEMBRO					
OUTUBRO					
NOVEMBRO					
DEZEMBRO					
FREQUÊNCIA DE LIMPEZA BIMESTRAL					