

MÊS/ANO: _____ / _____

MATERIAL	QUANTIDADE	16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
		M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N	M	N		
CARRINHO DE BANHO	6																																
BIOMBO	8																																
TENSIOMETRO	8																																
ESTETOSCÓPIO	9																																
BOMBA DE INFUSÃO	7																																
MESA DE MAYO	4																																
MACA DE TRANSPORTE	1																																
CADEIRA DE BANHO	5																																
CADEIRA DE RODAS	3																																
CARRO DE EMERGÊNCIA	1																																
OXIMETRO DE PULSO	1																																
MONITOR MULTIPARAMETRICO	2																																
DEFIBRILADOR	1																																
VACUÔMETRO	4																																
FLUXOMETRO DE O2																																	
FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO																																	
BALANÇA DIGITAL	1																																
APARELHO ECG	1																																
ASSINATURA/ COREN DO ENFERMEIRO OU TÉC. ENFERMAGEM																																	

