

### FORMULÁRIO – ENFERMAGEM

### CHECKLIST SALA DE EQUIPAMENTOS / POSTO DE ENFERMAGEM DO AVC II – 3º ANDAR

 Código: F.HEC.143
 Versão: 01
 Revisão: 30/11/2022

																				_											
MÊS/ANO:						_																									
MATERIAL	QUANT		1		2		3		4		5		5	7		8			9		0	1		1		13		1			15
	IDADE	М	N	M	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N
CARRINHO DE BANHO	6																														<u> </u>
BIOMBO	8																														<u> </u>
TENSIOMETRO	8																														<u> </u>
ESTETOSCÓPIO	9																														<u> </u>
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																														
DESFRIBILADOR	1																														
VACUÔMETRO	4																														
FLUXOMETRO DE O2																															
FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO																															
BALANÇA DIGITAL	1																														
APARELHO ECG	1																														
ASSINATURA/ COREN DO ENFERMEIRO OU TÉC. ENFERMAGEM																															

Rua São José, 76 – Centro Vitória - ES, CEP 29010-430 Telefones: (27) 3636-4700







# FORMULÁRIO – ENFERMAGEM

# CHECKLIST SALA DE EQUIPAMENTOS / POSTO DE ENFERMAGEM DO AVC II – 3º ANDAR

 Código: F.HEC.143
 Versão: 01
 Revisão: 30/11/2022

MÊS/ANO:		_/_																															
MATERIAL	QUANT		16		17	1			.9		0		1		2	2		2		2		2			27		28		29		30		31
CARRINHO DE BANHO	IDADE 6	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	М	N	M	N	М	N
																																	<del>                                     </del>
BIOMBO	8																																<del>                                     </del>
TENSIOMETRO	8																																<u> </u>
ESTETOSCÓPIO	9																																<u></u>
BOMBA DE INFUSÃO	7																																<u> </u>
MESA DE MAYO	4																																
MACA DE TRANSPORTE	1																																
CADEIRA DE BANHO	5																																
CADEIRA DE RODAS	3																																1
CARRO DE EMERGÊNCIA	1																																
OXIMETRO DE PULSO	1																																
MONITOR MULTIPARAMETRICO	2																																
DESFRIBILADOR	1																																
VACUÔMETRO	4																																
FLUXOMETRO DE O2																																	
FLUXOMETRO DE AR COMPRIMIDO																																	
BALANÇA DIGITAL	1																																
APARELHO ECG	1																																
ASSINATURA/ COREN DO ENFERMEIRO OU TÉC. ENFERMAGEM																																	

Rua São José, 76 – Centro Vitória - ES, CEP 29010-430 Telefones: (27) 3636-4700







# FORMULÁRIO – ENFERMAGEM

### CHECKLIST SALA DE EQUIPAMENTOS / POSTO DE ENFERMAGEM DO AVC II – 3º ANDAR

 Código: F.HEC.143
 Versão: 01
 Revisão: 30/11/2022

MÊS/ANO:/	
DATA	OBSERVAÇÕES





