

MÊS/ANO: _____ / _____

MATERIAL	QUANTI DADE	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15			
		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		
AMBU COM MASCARA COMPLETO	1																																
APARELHO DE HGT /GLICEMIA CAPILAR	5																																
ELETRODO PARA P/ ECG	10																																
FLUXÔMETRO DE O2 DO CILINDRO	1																																
GEL P/ ECG	1																																
KIT LARINGOSCÓPIO TESTADO	1																																
CILINDRO DE O2	1																																
OXÍMETRO DE DEDO	5																																
TÁBUA DE MASSAGEM	1																																
TERMÔMETRO	5																																
DEFIBRILADOR TESTADO	1																																
GUIA DE TUBO	2																																
UMIDIFICADOR	1																																
FIO DE BOUGIE	1																																
LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE ALTO NÍVEL DAS LÂMINAS E CABO DO LARINGOSCÓPIO (ANOTAR DATA DA REALIZAÇÃO DA ETIQUETA DA CME)																																	
VALIDADE DOS ELETRODOS (ANOTAR DATA DA TROCA)																																	
Nº DE LIBRAS NA BALANÇA DE OXIGÊNIO																																	
Nº DO LACRE DO CARRO DE PARADA																																	
LIMPEZA DO CARRINHO DE PARADA E DEFIBRILADOR (ANOTAR DATA, 1X POR SEMANA NA ETIQUETA NO CARRINHO)																																	
RESPONSÁVEL PELA CONFERÊNCIA COLOCAR NOME E COREN (É NECESSÁRIO TAMBÉM ASSINAR E CARIMBAR NO VERSO).																																	

O CABO E LÂMINAS DE LARINGO DEVEM SER ENCAMINHADOS AO CME PARA LIMPEZA E DESINFECÇÃO APÓS O USO (A VALIDADE DESSE PROCESSO DAR-SE ATÉ A PRÓXIMA UTILIZAÇÃO). A VALIDADE DOS ELETRODOS CORRESPONDE A 15 DIAS APÓS FRACIONAMENTO DESTES. VERIFICAR A ETIQUETA DE VALIDADE E PROVIDENCIAR A SUBSTITUIÇÃO IMEDIATA DO MATERIAL EM CASO DE VENCIMENTO. A LIMPEZA DOS EQUIPAMENTOS ESTÁ NA ESCALA DE ATRIBUIÇÕES DO SETOR. (ESTA OCORRE 1X SEMANA)

OBSERVAÇÕES:

LEGENDA: (S) SIM; (N) NÃO; NA (NÃO ATENDE)

M1	N1	M2	N2	M3	N3
M4	N4	M5	N5	M6	N6
M7	N7	M8	N8	M9	N9
M10	N10	M11	N11	M12	N12
M13	N13	M14	N14	M15	N15

MÊS/ANO: _____ / _____		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31	
EQUIPAMENTOS / MATERIAIS	QUANTIDADE	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		
		AMBU COM MASCARA COMPLETO	1																														
APARELHO DE HGT /GLICEMIA CAPILAR	5																																
ELETRODO PARA P/ ECG	10																																
FLUXÔMETRO DE O2 DO CILINDRO	1																																
GEL P/ ECG	1																																
KIT LARINGOSCÓPIO TESTADO	1																																
CILINDRO DE O2	1																																
OXÍMETRO DE DEDO	5																																
TÁBUA DE MASSAGEM	1																																
TERMÔMETRO	5																																
DEFIBRILADOR TESTADO	1																																
GUIA DE TUBO	2																																
UMIDIFICADOR	1																																
FIO DE BOUGIE	1																																
LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE ALTO NÍVEL DAS LÂMINAS E CABO DO LARINGOSCÓPIO (ANOTAR DATA DA REALIZAÇÃO DA ETIQUETA DA CME)																																	
VALIDADE DOS ELETRODOS (ANOTAR DATA DA TROCA)																																	
Nº DE LIBRAS NA BALANÇA DE OXIGÊNIO																																	
Nº DO LACRE DO CARRO DE PARADA																																	
LIMPEZA DO CARRINHO DE PARADA E DEFIBRILADOR (ANOTAR DATA, 1X POR SEMANA NA ETIQUETA NO CARRINHO)																																	
RESPONSÁVEL PELA CONFERÊNCIA COLOCAR NOME E COREN (É NECESSÁRIO TAMBÉM ASSINAR E CARIMBAR NO VERSO).																																	
O CABO E LÂMINAS DE LARINGO DEVEM SER ENCAMINHADOS AO CME PARA LIMPEZA E DESINFECÇÃO APÓS O USO (A VALIDADE DESSE PROCESSO DAR-SE ATÉ A PRÓXIMA UTILIZAÇÃO). A VALIDADE DOS ELETRODOS CORRESPONDE A 15 DIAS APÓS FRACIONAMENTO DESTES. VERIFICAR A ETIQUETA DE VALIDADE E PROVIDENCIAR A SUBSTITUIÇÃO IMEDIATA DO MATERIAL EM CASO DE VENCIMENTO. A LIMPEZA DOS EQUIPAMENTOS ESTÁ NA ESCALA DE ATRIBUIÇÕES DO SETOR. (ESTA OCORRE 1X SEMANA)																																	
OBSERVAÇÕES:																																	

LEGENDA: (S) SIM; (N) NÃO; NA (NÃO ATENDE)

M16	N16	M17	N17	M18	N18
M19	N19	M20	N20	M21	N21
M22	N22	M23	N23	M24	N24
M25	N25	M26	N26	M27	N27
M28	N28	M29	N29	M30	N30
M31	N31				