

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Oliveira Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade - Theone Valadares Soares Enfermeira do SCIH - Terezinha Lúcia Lopez	Data Aprovação: 18/08/2022 Versão: 00	

1. OBJETIVOS

- Reduzir a incidência de complicações relacionadas aos procedimentos cirúrgicos;
- Prevenção de Cirurgia e Procedimentos Invasivos em local de intervenção errado, procedimento errado ou paciente errado.
- Atender às metas de segurança do paciente:
- Uso do antibiótico profilático;
- Tricotomia Segura;
- Controle Glicêmico;
- Garantir a manutenção da normotermia em pós-operatório imediato.

2. CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Todos os pacientes a serem submetidos a procedimentos cirúrgicos e procedimentos terapêuticos invasivos.

3. CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Pacientes em internação clínica

4. DESCRIÇÃO DO PROTOCOLO

O Protocolo de Cirurgia Segura se constitui em um conjunto de regras estabelecidas em um consenso internacional comandado pela Organização Mundial de Saúde (OMS) com o objetivo de tornar as intervenções cirúrgicas mais seguras para pacientes. Para tal a Lista de Verificação divide a cirurgia em três fases:

- 1) Antes da indução anestésica;
- 2) Antes da incisão cirúrgica; e
- 3) Antes do paciente sair da sala de cirurgia.

Todavia a cirurgia segura tem início no agendamento, conforme descrito abaixo:

4.1 AGENDAMENTO CIRÚRGICO

4.1.2 Cirurgião / Anestesiista:

A solicitação de reserva de sala deve contemplar nome do procedimento que será realizado, a

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Oliveira Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade - Theone Valadares Soares Enfermeira do SCIH - Terezinha Lúcia Lopez	Data Aprovação: 18/08/2022	
	Versão: 00	

identificação da lateralidade pela equipe médica no nome do procedimento, sinalização com o preenchimento de presença de alergia e necessidade de isolamento para os pacientes internados.

4.1.3 Unidade de internação – pré-operatório.

Cirurgião / Anestesiista

A equipe médica deverá avaliar o paciente e preencher os seguintes impressos: Anamnese e Exame Físico, Consentimentos Cirúrgicos e Anestésicos, Avaliação Pré-Anestésica, Demarcar Sítio Cirúrgico
 A identificação do local de intervenção é uma atividade de inteira responsabilidade do médico executor do procedimento cirúrgico ou do procedimento terapêutico invasivo;

Todo paciente submetido a procedimento cirúrgico e procedimento terapêutico invasivo que impliquem em lateralidade, estruturas múltiplas ou níveis múltiplos deverá ter o local de intervenção demarcado pelo cirurgião, médico executor do procedimento ou profissional médico por ele indicado. A identificação do local de intervenção deve ser feita na unidade de internação e sinalização recomendada (**X**) no paciente.

Outros tipos de marcação são aceitáveis desde que toda a equipe entenda claramente o local de intervenção. As cirurgias que requerem marcação especial (plástica, varizes) devem utilizar marcação específica.

Nos casos de emergência, onde a marcação não é obrigatória, o médico responsável deverá registrar o local e lateralidade de intervenção em prontuário.

- **Atenção:**

O paciente não será posicionado na sala de cirurgia sem a marcação, exceto em casos de emergência.

Exceções - os casos onde a marcação não é obrigatória, mas recomendada incluem:

- 1) Cirurgias e procedimentos de emergência;
- 2) Cirurgias e procedimentos em que o local da intervenção não é previamente definido, incluindo: inserção de cateter venoso central, inserção de cateter arterial, laparotomia exploradora.
- 3) Suturas e cuidados com ferimentos no Pronto Socorro ou centro cirúrgico;

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Oliveira Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade - Theone Valadares Soares Enfermeira do SCIH - Terezinha Lúcia Lopez	Data Aprovação: 18/08/2022 Versão: 00	

- 4) Presença de trações cutâneas, aparelho gessado ou imobilizadores em membros a serem operados que serão retirados pelo cirurgião, na sala operatória, após o procedimento de TIME OUT.

- **Nota:**

Abreviaturas devem ser evitadas;

Recusa do paciente - registrar em prontuário a recusa e certificar-se que o lado correto consta do consentimento informado e demais documentos necessários para cirurgia ou procedimento aplicável.

No caso de recusa do paciente que não se enquadra nas exceções, documentar em prontuário.

- **Enfermagem**

O enfermeiro deverá avaliar o paciente, realizar anamnese, exame físico e preencher o impresso de Ficha Pré-operatório (SAEP);

A equipe de enfermagem deverá realizar avaliação inicial com verificação e registro dos sinais vitais e controle de glicemia capilar;

Orientar e retirar órteses, próteses e adornos do paciente;

Encaminhar com o paciente os exames complementares relevantes para a realização do procedimento cirúrgico;

Verificar o preenchimento correto e completo dos seguintes documentos: Avaliação pré-anestésica, Consentimento cirúrgico, Consentimento anestésico.

4.1.3 No centro cirúrgico

- **Admissão do paciente**

O Enfermeiro recebe o paciente e confere a pulseira de identificação, se todos os impressos estão no prontuário, termos assinados, exames de imagem, confirma com o paciente o procedimento, lateralidade e médico, verifica se o sítio cirúrgico (quando aplicável) está demarcado de forma correta e se não há divergência com os impressos do prontuário;

Verifica a realização da tricotomia ou a necessidade de realizar em S.O. com o tricotomizador;

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Oliveira Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade - Theone Valadares Soares Enfermeira do SCIH - Terezinha Lúcia Lopez	Data Aprovação: 18/08/2022 Versão: 00	

Caso seja encontrada alguma não conformidade o paciente não poderá ser encaminhado à sala de cirurgia, devendo permanecer na recuperação anestésica até que as não conformidades sejam regularizadas;

Realiza conferência diária dos equipamentos fixos em sala e testa os equipamentos necessários para cada procedimento.

- **TIME OUT antes do início do procedimento e antes da indução anestésica.**

Deve ocorrer na presença do Médico Anestesiologista e de um Médico membro da equipe cirúrgica (Cirurgião principal e/ou Médico Assistente)

Enfermagem

Neste momento confere, em voz alta, na presença do médico e do anestesiologista, os itens de verificação:

Paciente certo: Checagem da identificação do paciente quanto ao nome completo e número do prontuário; Confirmação de identificação de alergia.

Procedimento certo: checagem no prontuário do procedimento agendado;

Local certo: local da cirurgia demarcado de acordo com o procedimento agendado;

Equipamentos, materiais (incluindo implantes e próteses) e medicamentos certos em sala, conforme estabelecido pela equipe médica;

Documentação certa: Checklist de Prontuários Cirúrgicos seguindo uma ordem que inclui: avaliação pré-anestésica, SAEP - Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória e consentimentos preenchidos; exames complementares relevantes para o procedimento em sala, folha de sala, controle de integrador químico e etiqueta de material esterilizado, termo de internação, xerox de documentos do paciente e pedido de cirurgia.

Na presença de não conformidade em qualquer item deste processo, a equipe de enfermagem tem autonomia para parar o processo até que ocorra a regularização da não conformidade;

Médico (Anestesiologista / Cirurgião)

O médico anestesiologista realiza o funcionamento do aparelho de anestesia antes do paciente

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Oliveira Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade - Theone Valadares Soares Enfermeira do SCIH - Terezinha Lúcia Lopez	Data Aprovação: 18/08/2022 Versão: 00	

entrar em sala;

Confirma o risco de via área e o risco de aspiração, confirmar o funcionamento do equipamento ventilatório;

Avaliar risco de perda sanguínea, e necessidade de acesso venoso apropriado e fluidos de reposição disponíveis;

Verificação e/ ou administração do antibiótico profilático;

- **TIME OUT antes da incisão cirúrgica**

Deve ocorrer na presença do cirurgião principal antes que ocorra a incisão da pele do paciente; Enfermagem;

Revisa e confirma a esterilização dos instrumentais através do integrador antes da montagem da mesa; Conduz o TIME OUT em voz alta checando juntamente com o Cirurgião principal todos os itens relativos antes de incisionar a pele; (Confirmação sobre o paciente, Sítio cirúrgico do Lado Correto e procedimento a ser realizado);

Na presença de não conformidade em qualquer item deste processo, a equipe de enfermagem tem autonomia para parar o processo até que ocorra a regularização da não conformidade;

Confirma se houve administração do antibiótico profilático;

Confirma se todos os exames de imagem do paciente estão visíveis na sala cirúrgica (quando aplicável)

Médico (Anestesiologista / Cirurgião)

Confirmação do paciente certo, lateralidade e procedimento;

Revisa os passos críticos e inesperados, duração da cirurgia e perda sanguínea prevista.

- **TIME OUT antes do paciente sair de sala**

Enfermagem

Ao término do procedimento, a equipe de enfermagem deverá realizar confirmação do

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Oliveira Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade - Theone Valadares Soares Enfermeira do SCIH - Terezinha Lúcia Lopez	Data Aprovação: 18/08/2022	
	Versão: 00	

procedimento realizado, conferência de compressas, gazes, agulhas, identificação de peças anatômicas, revisão de equipamentos, documentação do prontuário correto, uso de materiais de acordo com a autorização;

Confirmar o uso do Antibiótico profilático e sua anotação pelo anestesiolista na Ficha de Anestesia;

Confirmar com a equipe médica o encaminhamento para a recuperação anestésica e/ou unidade de internação cirúrgica e unidade de terapia intensiva;

Após a conformidade de todos os itens a equipe de enfermagem deverá conduzir o paciente ao seu destino.

Médico (Anestesiologista / Cirurgião)

Orienta os principais cuidados referente ao procedimento e recuperação do paciente;

Realiza a descrição cirúrgica.

- **RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA**

Enfermagem

Realiza e anota o controle da normotermia;

Realiza o controle dos sinais vitais e comunica alterações;

Aplicação da escala de **ELPO**

O Enfermeiro realiza o plano de cuidados individualizado, pertinente a cada cirurgia;
 Realiza passagem de plantão para o enfermeiro da unidade de origem após alta do anestesista, comunicando se houve alterações e/ou intercorrências no transoperatório.

O Serviço de Controle de Infecção Hospitalar realiza o acompanhamento dos pacientes que permaneceram entubados após procedimento cirúrgico para orientação e aplicação de medidas preventivas de pneumonia associada à ventilação mecânica - PAV.

5. MONITORAMENTO E ADESÃO:

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Oliveira Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade - Theone Valadares Soares Enfermeira do SCIH - Terezinha Lúcia Lopez	Data Aprovação: 18/08/2022	
	Versão: 00	

O cumprimento do protocolo é obrigatório para todos os profissionais relacionados à assistência.

O monitoramento será contínuo, através da observação durante execução das atividades.

6. INDICADOR:

Percentual de pacientes que recebeu antibioticoprofilaxia no momento adequado;

Número de cirurgias em local errado;

Número de cirurgias em paciente errado;

Número de procedimentos errados;

Taxa de mortalidade cirúrgica intrahospitalar ajustada ao risco;

Taxa de adesão à Lista de Verificação.


	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico – Manuella Azeredo Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente – Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade – Theone Valadares Soares	Data Aprovação: 18/08/2022	
	Versão: 00	

7. FLUXOGRAMA

Não se aplica

	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade – Theone Valadares Soares	Data Aprovação: 18/08/2022	
Versão: 00		

8. ANEXOS

	FORMULÁRIO – Centro Cirúrgico		
	CHECK-LIST DE CIRURGIA SEGURA		
	Código: F.HABF.047	Versão: 00	Elaboração: 01/08/2022

NOME DO PACIENTE: _____
 DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____, NÚMERO DO ATENDIMENTO: _____
 SEXO: _____ DATA DA CIRURGIA: ____/____/____
 PROCEDIMENTO A SER REALIZADO: _____

ANTES DA INDUÇÃO DA ANESTÉSICA (SIGN IN)		
Confirmar que todos os membros da equipe se apresentaram pelo nome e função		
Cirurgião:	Sim ()	Não ()
Anestesiista:	Sim ()	Não ()
Instrumentador:	Sim ()	Não ()
Circulante:	Sim ()	Não ()
O paciente confirmou o nome completo? (caso esteja impossibilitado deve ser feito pelo profissional próximo ao paciente através da pulseira de identificação)	Sim ()	Não ()
O paciente confirmou a data de nascimento?	Sim ()	Não ()
O paciente confirmou o local da cirurgia?	Sim ()	Não ()
O paciente confirmou o procedimento cirúrgico?	Sim ()	Não ()
O paciente confirmou o local da cirurgia?	Sim ()	Não ()
O paciente incapaz de responder qualquer pergunta acima?	Sim ()	Não ()
EQUIPE CONFIRMA:		
Acesso venoso adequado?	Sim ()	Não ()
Monitorização adequada?	Sim ()	Não ()
Verificação de Segurança Anestésica Concluída?	Sim ()	Não ()
Trouxe termo de consentimento informado da cirurgia	Sim ()	Não ()
Paciente possui alergia	Sim ()	Não ()
Caso sim, qual (is): _____		
Via aérea difícil/Risco de aspiração	Sim ()	Não ()
Caso sim, descreva: _____		
Perda sanguínea prevista?	Sim ()	Não ()
Caso sim, foi solicitado reserva?	Sim ()	Não ()
ANTES DA INCISÃO CIRURGICA (TIME OUT)		
Horário de Início do procedimento:		Sala nº: _____
CIRURGIÃO, ANESTESIOLOGISTA E A EQUIPE DE ENFERMAGEM CONFIRMAM VERBALMENTE:		
Paciente certo: Identificação do Paciente (nome completo e prontuário)	Sim ()	Não ()
Lateralidade: Local demarcado de acordo com o procedimento agendado.	Sim ()	Não ()
Procedimento Certo: Checagem no prontuário do procedimento cirúrgico	Sim ()	Não ()
EVENTOS CRÍTICOS PREVISTOS		
REVISÃO DO CIRURGIÃO: Paciente apresenta Etapas Críticas ou Inesperadas do procedimento cirúrgico? Caso sim, relatar e discutir plano de intervenção.	Sim ()	Não ()
REVISÃO DA EQUIPE DE ANESTESIOLOGIA: Há alguma preocupação específica em relação ao paciente?	Sim ()	Não ()
Caso sim, qual (is)? _____		
REVISÃO DA EQUIPE DE ENFERMAGEM: Os materiais necessários (ex.		

Rua Liberalino Lima, S/N, Olaria, Vila Velha – ES.
 CEP: 29100-535. Telefone: 3636-3514.
 dir.geral.habf@inovacapixaba.es.gov.br



	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade – Theone Valadares Soares	Data Aprovação: 18/08/2022	
Versão: 00		

	FORMULÁRIO – Centro Cirúrgico		
	CHECK-LIST DE CIRURGIA SEGURA		
	Código: F.HABF.047	Versão: 00	Elaboração: 01/08/2022

Instrumentais, próteses) estão presentes e dentro do prazo de esterilização?	Sim ()	Não ()
A PROFILAXIA ANTIMICROBIANA FOI REALIZADA NOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?	Sim ()	N/A
Caso sim, qual (is)? _____		
AS IMAGENS ESSENCIAIS ESTÃO DISPONÍVEIS?	Sim ()	N/A
ANTES DA SAÍDA DO PACIENTE DA SALA (SIGN OUT)		
O PROFISSIONAL DA EQUIPE DE ENFERMAGEM OU DA EQUIPE MÉDICA CONFIRMA VERBALMENTE COM A EQUIPE:		
Quantidade de COMPRESSAS início da cirurgia: _____	Sim ()	Não ()
Quantidade de COMPRESSAS ao final da cirurgia: _____		
Contagem de COMPRESSAS confere?		
Caso NÃO, qual medida tomada? _____		
Quantidade de INSTRUMENTAIS no início da cirurgia: _____	Sim ()	Não ()
Quantidade de INSTRUMENTAIS ao final da cirurgia: _____		
Contagem de INSTRUMENTAIS cirúrgicos confere?		
Caso NÃO, qual medida tomada? _____		
Amostra para anatomia patológica está identificada (incluindo o nome do paciente)	Sim ()	Não ()
Amostra biológica identificada e com requisição preenchida?	Sim ()	Não ()
Algum problema com equipamento para ser resolvido?	Sim ()	Não ()
Caso sim, descreva: _____		
Controle de integrador químico e etiqueta de material esterilizado?	Sim ()	Não ()
Presença de não conformidade?	Sim ()	Não ()
Caso sim. (Relatar, Registrar e Notificar): _____		
O cirurgião, o anestesiológico e a equipe de enfermagem revisam preocupações essenciais para a recuperação e o manejo do paciente (especificar critérios mínimos a serem observados. Ex: dor) Relatar e Registrar.	Sim ()	Não ()
Observações:		
<hr/> <div style="text-align: right;">Enfermagem (assinatura e carimbo)</div>		

Rua Liberalino Lima, S/N, Olaria, Vila Velha – ES.
 CEP: 29100-535. Telefone: 3636-3514.
 dir.geral.habf@inovacapixaba.es.gov.br



Rua Liberalino Lima, S/N, Olaria, Vila Velha – ES.
 CEP: 29100-535. Telefone: 3636-3514.
 dir.geral.habf@inovacapixaba.es.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
 Secretaria da Saúde



	PROTOCOLO	CÓDIGO PROT.HABF.007
	TÍTULO: CIRURGIA SEGURA	
ELABORADO POR: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico - Manuella Azeredo Enfermeira do Gerenciamento de Risco e Segurança do Paciente - Rosa Maria Corrêa de Souza	APROVADO POR: Diretoria Geral - Neio Lucio Fraga Pereira Diretoria Técnica – Daniela Mill Damasceno	
REVISADO POR: Analista da Qualidade – Theone Valadares Soares	Data Aprovação: 18/08/2022	
Versão: 00		

9. HISTÓRICO DE REVISÃO

Revisão	Alterações
000	Emissão Inicial

10. REFERÊNCIAS

Anexo 03:PROTOCOLO PARA CIRURGIA SEGURA. Ministério da Saúde/ Anvisa/ Fiocruz 09/07/2013

ANVISA. Resolução de Diretoria Colegiada, RDC 36 de 25 de julho de 2013. Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências.

MINISTÉRIO DA SAÚDE PORTARIA Nº 529, DE 1º DE ABRIL DE 2013. - Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP).

Responsável pela Elaboração	Responsável pela Revisão	Responsável pela Aprovação
Manuella Azeredo Oliveira Rosa Maria Corrêa de Souza	Theone Valadares Soares	Neio Lucio Fraga Pereira Daniela Mill Damasceno

ASSINATURAS (6)

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

ROSA MARIA CORREA DE SOUZA
ENFERMEIRO DE NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE
CQUA (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 18/08/2022 12:21:15 -03:00

THEONE VALADARES SOARES
ANALISTA DA QUALIDADE
CQUA (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 19/08/2022 15:10:06 -03:00

NEIO LUCIO FRAGA PEREIRA
DIRETOR
DGER (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 18/08/2022 15:24:09 -03:00

MANUELLA AZEREDO OLIVEIRA
COORDENADORA HOSPITALAR
CCIR (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 22/08/2022 10:25:06 -03:00

TEREZINHA LUCIA FAUSTINO LOPES
ENFERMEIRO DE COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO
HOSPITALAR
CCIH (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 18/08/2022 13:04:04 -03:00

DANIELA MILL DAMASCENO
MÉDICA DA REGULAÇÃO
DTEC (HABF) - INOVA - GOVES
assinado em 19/08/2022 12:31:16 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 22/08/2022 10:25:07 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por FLAVIO ALVES THOMAZ (ENFERMEIRO UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVO - CQUA (HABF) - INOVA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2022-128DWB>