

	FORMULÁRIO – Hospitalar		
	CONTROLE DE CHECAGEM DE EQUIPAMENTOS DO CARRO DE EMERGÊNCIA		
	Código: F.HABF.058	Versão: 00	Elaboração: 31/08/2022

SETOR:		MÊS:				TURNO:		
Testar o desfibrilador com a carga conforme orientação de manutenção								
A limpeza geral do carrinho de emergência deverá acontecer conforme cronograma semanal, além da conferência após cada uso. Conferência geral – Todo SÁBADO – Plantão Noturno								
DATA	HORA	DESFIBRILADOR		LARINGOSCÓPIO	CARRO DE EMERGÊNCIA	BALA DE OXIGÊNIO	Nº DO LACRE	MATRÍCULA E ASSINATURA LEGÍVEL
		Joules	Funcionante (SIM/ NÃO)	Funcionante (SIM/ NÃO)	Conferência Semanal (SIM/NÃO)	Volume em Litros		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

Caso no momento de conferência do Desfibrilador, Bala de O2 ou Laringoscópio apresentar falha ou defeito, o enfermeiro deve enviar e-mail para setor de Engenharia Clínica para reparo (habf.manutenção@saude.es.gov.br).