## Sistema de Gestão da Qualidade RECEITUÁRIO INTERNO DE MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL – CENTRO CIRÚRGICO



	Paciente:		Data de Nascimento:/				
	Aviso de Cirurgia:		Data://				
Psicobox: Lacre R			etirada:		Lacre	Devolução:_	
ACRÉSCIMOS							
		DESC	RIÇÃO			QUANTIDADE	
	H	Data: 05/12	2/2024				
		Avisos de C	Cirurgia:				
	Enviado	539960	Piscobox	Extra	Anestesista	Anestesista	Anestesia/ Enfermeira
	Nome do Medican	<sub>nent</sub> 540536 540360	Padrão	Retirado Farmácia Satélite	Utilizado Ampola/ Frasco	Descartado ML	Testemunha descarte (Assinatura/carimbo)
Ce	etamina-S sol.inj. 2ml		1				
De	exmedetomidina 100r	ncg/ml/2ml/32	1				
	azepam 10 mg amp	539737	ACM				
Et	omidato 2 mg/mL 10r		ACM				
Fe	entanil 0,05 mg/ ml 5 r	ml ar <b>5#</b> 0408	ACM				
Fe	ntanil 0,05 mg/ ml 10	ml <b>5540</b> 601	1				
Flumazenil 0,5 mg/ 5 ml am <b>5</b> 40409			ACM				
Midazolam 15 mg/ 3 ml amp540021			1				
Mi	dazolam sol.oral 2mg	<sub>J/m</sub> 5 <del>010</del> 018	ACM				
М	orfina 0,2 mg/1 ml rad	<sub>lui</sub> 540153	1				
М	orfina 2 mg/2ml amp	540035	ACM				
М	orfina 10 mg/1mL am	<sub>p</sub> 540046	1				
Na	aloxona 0,4 mg/ 1 ml	<sub>amp</sub> 540410	ACM				
Pr	opofol 1% 200 mg 20	ml 540036	2				
Re	emifentanil 2 mg fr/am	np 540038	1				
Sufentanila 50 mcg/ 1ml am \$40412			1				
Tr	amadol 100 mg/ 2 ml	amp540041	ACM				
540893							
** Informar quantidade de Sevoflurano sol. Inalatória 250ml utilizada							
ID: 539960 - Nome: MARIA DOS REIS■SILVA LEMOS							
Assinatura Anestesista/Retirada:Assinatura Farmacia/Retirada:							
ID: 540360 - Nome: ENRICO SOUZA FREIRE Assinatura Anestesista/Devolução:Assinatura Farmácia/Devolução:							
ID: 540591 - Nome: SEVERINA LUIS DA■SILVA SOUZA							
	ID: 540332 - Nome: PEDRO LOURENCO■ALVES DE ALMEIDA T						
[	Ideas ~			I		OR <b>BISPO</b>	Diamania a
		Cupaniaão do	Doote cons	ocífico /			Disposição dos registros
	REG 027-16 p. 1/2	Fall Dicia 5404	408 - NOM	禮: EUDN	A MARIA LL	JIZ <b>■</b> DO NAS	Reciclagem CIMENTO

ID: 540601 - Nome: VALDIMAR DE SOUZA■SANTOS