

FORMULÁRIO - MANUTENÇÃO

CRONOGRAMA ANUAL DE REPAROS





(ISSAA	Código: CRO.HPEG.MAN.005				Versão: 002				Página:	1/2		PARA			
SETOR	CRITICIDADE	PERIODICIDADE	MÊS PLANEJADO												
			JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	
PORTARIA	SEMI- CRITICO	ANUAL													
RECEPÇÃO	SEMI- CRITICO	ANUAL													
AUDITORIO	NÃO CRITICO	ANUAL													
SALA DE ENTREVISTA	NÃO CRITICO	ANUAL													
GESTAO DE PESSOA	NÃO CRITICO	ANUAL													
SSP	NÃO CRITICO	ANUAL													
NQSP	NÃO CRITICO	ANUAL													
TI	NÃO CRITICO	ANUAL													
DIR. EXECUTIVA	NÃO CRITICO	ANUAL													
HUMANIZAÇÃO	NÃO CRITICO	ANUAL													
CONT/FINAN/PATRI	NÃO CRITICO	ANUAL													
COORD. APOIO/PORTARIA/RECEP	NÃO CRITICO	ANUAL													
DIRETORIA ASSIS/TÉCNICA	NÃO CRITICO	ANUAL													
SALA DE ESPERA	SEMI- CRITICO	ANUAL													
SALA DE CURATIVO	SEMI- CRITICO	ANUAL													
CONSULTORIO 01	SEMI- CRITICO	ANUAL													
CONSULTORIO 02	SEMI- CRITICO	ANUAL													
SALA DE COLETA	SEMI- CRITICO	ANUAL													
NIR	NÃO CRITICO	ANUAL													
SALA DE PROCEDIMENTOS	SEMI- CRITICO	ANUAL													
TERAPIA OCUPACIONAL	SEMI- CRITICO	ANUAL													
COORDENAÇÃO DE ENFERM.	NÃO CRITICO	ANUAL													
RADIOLOGIA	SEMI- CRITICO	ANUAL													
S.A.U.	NÃO CRITICO	ANUAL													
ENGENHARIA CLINICA	NÃO CRITICO	ANUAL													
D.M.L	SEMI- CRITICO	ANUAL													
SCIH	NÃO CRITICO	ANUAL													
FARMACIA SATELITE	SEMI- CRITICO	ANUAL													
AGENCIA TRANSFUSIONAL	SEMI- CRITICO	ANUAL													
ESTAR 01	NÃO CRITICO	ANUAL													
ESTAR 02	NÃO CRITICO	ANUAL													
ESTAR 03	NÃO CRITICO	ANUAL													
ESTAR 04	NÃO CRITICO	ANUAL													
SALA DOS MAQUEIROS	NÃO CRITICO	ANUAL													
CENTRO CIRURGICO	CRITICO	ANUAL	+			†									
UTI	CRITICO	ANUAL				<u> </u>									
POSTO VERDE	SEMI- CRITICO	ANUAL	+			-									
ENFERMARIA 01	SEMI- CRITICO	ANUAL	+			 									
ENFERMARIA 02	SEMI- CRITICO	ANUAL	+			 									
ENFERMARIA 03	SEMI- CRITICO	ANUAL	+			 									
ENFERMARIA 03	SEMI- CRITICO	ANUAL	+												
ENFERWARIA U4	SEIVII- CRITICO	ANUAL			<u> </u>	1	1								



FORMULÁRIO - MANUTENÇÃO

CRONOGRAMA ANUAL DE REPAROS

Código: CRO.HPEG.MAN.005 Versão: 002 Página: 2/2





militarium di basile 2004. Il assentino de assentino	ounger often a community					r agmar 2/2								ARA		
SETOR	ODITIOID A DE	PERIODICIDADE JANEIRO					MÊS	PLANEJ	ADO							
	CRITICIDADE		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOST	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO		
POSTO AMARELO	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 05	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 06	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 07	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 08	SEMI- CRITICO	ANUAL														
POSTO LARANJA	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 09	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 10	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 11	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 12	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 13	SEMI- CRITICO	ANUAL														
POSTO AZUL	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 14	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 15	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 16	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 17	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 18	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 19	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ENFERMARIA 20	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ISOLAMENTO 01	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ISOLAMENTO 02	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ISOLAMENTO 03	SEMI- CRITICO	ANUAL														
ISOLAMENTO 04	SEMI- CRITICO	ANUAL														
SND	NÃO CRITICO	ANUAL														
REFEITORIO	NÃO CRITICO	ANUAL														
EQUIPE MULT PROFISSIONAIS	SEMI- CRITICO	ANUAL														
HOTELARIA/SHL	SEMI- CRITICO	ANUAL														
CME	NÃO CRITICO	ANUAL														
FARMACIA CENTRAL	SEMI- CRITICO	ANUAL														
MANUTENÇÃO	NÃO CRITICO	ANUAL														
SUPRIMENTOS	NÃO CRITICO	ANUAL														
FATURAMENTO	NÃO CRITICO	ANUAL														
SESMT/NEAS	NÃO CRITICO	ANUAL														
CORREDOR APOIO 01	NÃO CRITICO	ANUAL														
CORREDOR APOIO 02	NÃO CRITICO	ANUAL														
ESTACIONAMENTO LATERAIS	NÃO CRITICO	ANUAL														
ENTRADA DE AMBULANCIAS	NÃO CRITICO	ANUAL														