

FUNCIONANTE

DATA ____/____/2025

MONITOR SALA 1	Monitor ()SIM () NAO Glicosímetro ()SIM () NÃO Termômetro ()SIM () NÃO Fita de Glicemia ()SIM () NÃO	OBSERVAÇÃO:
MONITOR SALA 2	Monitor ()SIM () NÃO Glicosímetro ()SIM () NÃO Termômetro ()SIM () NÃO Fita de Glicemia ()SIM () NÃO	OBSERVAÇÃO:
MONITOR SALA 3	Monitor ()SIM () NÃO Glicosímetro ()SIM () NÃO Termômetro ()SIM () NÃO Fita de Glicemia ()SIM () NÃO	OBSERVAÇÃO:
MONITOR SALA CO	Monitor ()SIM () NÃO Glicosímetro ()SIM () NÃO Termômetro ()SIM () NÃO Fita de Glicemia ()SIM () NÃO	OBSERVAÇÃO:

MATERIAIS REPOSIÇÃO (ESTOQUE) *(NA = NÃO SE APLICA À NECESSIDADE DE REPOSIÇÃO)

1 CAIXA DE FITA AZUL ()SIM () NA	2 CAIXA DE LUVA M ()SIM () NA
1 CAIXA DE FITA VERDE ()SIM () NA	1 CAIXA DE ALGODÃO ()SIM () NA
1 CAIXA DE FITA AMARELA ()SIM () NA	1 SACO DE ATADURA ()SIM () NA
1 CAIXA DE FITA LARANJA ()SIM () NA	1 CAIXA DE MÁSCARA ()SIM () NA
1 CAIXA DE FITA VERMELHA ()SIM () NA	1 CAIXA FITA DE GLICEMIA ()SIM () NA
ASSINATURA:	1 CAIXA DE LANCETA ()SIM () NA
	20 PACOTES DE GAZES ()SIM () NA
	1 FRASCO DE ALCOOL ()SIM () NA

FUNCIONANTE

DATA ____/____/2025

MONITOR SALA 1	Monitor ()SIM () NAO Glicosímetro ()SIM () NÃO Termômetro ()SIM () NÃO Fita de Glicemia ()SIM () NÃO	OBSERVAÇÃO:
MONITOR SALA 2	Monitor ()SIM () NÃO Glicosímetro ()SIM () NÃO Termômetro ()SIM () NÃO Fita de Glicemia ()SIM () NÃO	OBSERVAÇÃO:
MONITOR SALA 3	Monitor ()SIM () NÃO Glicosímetro ()SIM () NÃO Termômetro ()SIM () NÃO Fita de Glicemia ()SIM () NÃO	OBSERVAÇÃO:
MONITOR SALA CO	Monitor ()SIM () NÃO Glicosímetro ()SIM () NÃO Termômetro ()SIM () NÃO Fita de Glicemia ()SIM () NÃO	OBSERVAÇÃO:

MATERIAIS REPOSIÇÃO (ESTOQUE) *(NA = NÃO SE APLICA À NECESSIDADE DE REPOSIÇÃO)

1 CAIXA DE FITA AZUL ()SIM () NA	2 CAIXA DE LUVA M ()SIM () NA
1 CAIXA DE FITA VERDE ()SIM () NA	1 CAIXA DE ALGODÃO ()SIM () NA
1 CAIXA DE FITA AMARELA ()SIM () NA	1 SACO DE ATADURA ()SIM () NA
1 CAIXA DE FITA LARANJA ()SIM () NA	1 CAIXA DE MÁSCARA ()SIM () NA
1 CAIXA DE FITA VERMELHA ()SIM () NA	1 CAIXA FITA DE GLICEMIA ()SIM () NA
ASSINATURA:	1 CAIXA DE LANCETA ()SIM () NA
	20 PACOTES DE GAZES ()SIM () NA
	1 FRASCO DE ALCCOL ()SIM () NA

ATENÇÃO: COMUNICAR Á SUPERVISÃO SOBRE A NECESSIDADE DE SOLICITAÇÃO E/OU TROCA DE EQUIPAMENTOS;
TODAS AS BANCADAS DE CLASSIFICAÇÃO DEVERÃO CONTER EPIs, ALCOÓL E MATERIAIS PARA HGT.
MANTER A ORGANIZAÇÃO DAS SALAS!