

Data da Verificação: ____/____/____ Responsável pela verificação: _____

Data da Verificação: _____ Responsável pela Verificação: _____			
Itens	C	NC	Observação
Integridade do Veículo			
Aspecto de higienização do Veículo			
Divisão de Barreira dos artigos esterilizados e que serão encaminhados			
Veículo exclusivo para este fim			
Containeres lacrados e rígidos para entrega dos Artigos			
Aspecto de higienização dos Containeres			
Evidência de higienização dos carros			
Treinamento de higiene de mãos e utilização de EPI			
Responsável pelo Veículo: _____			

FOR.CC.014.FEV.2025.V02

Data da Verificação: ____/____/____ Responsável pela verificação: _____

Itens	C	NC	Observação
Integridade do Veículo			
Aspecto de higienização do Veículo			
Divisão de Barreira dos artigos esterilizados e que serão encaminhados			
Veículo exclusivo para este fim			
Containeres lacrados e rígidos para entrega dos Artigos			
Aspecto de higienização dos Containeres			
Evidência de higienização dos carros			
Treinamento de higiene de mãos e utilização de EPI			
Responsável pelo Veículo:			

FOR.CC.014.FEV.2025.V02