

DATA: ____/____/____

AUXILIAR PASSANDO O PLANTÃO: _____ () SN () SD

AUXILIAR ASSUMINDO O PLANTÃO: _____ () SN () SD

1- PASSA PLANTÃO COM PENDÊNCIA EM TELA?

() NÃO () SIM, QUAIS:

2- HOUVE AUMENTO DE CONSUMO DE ALGUM ITEM? JOGOU NO GRUPO?

3- ABRIU A ULTIMA CAIXA DE ALGUM ITEM? JOGOU NO GRUPO?

4- TODAS AS CAIXAS TÉRMICAS ESTÃO NA FARMÁCIA? SE NÃO, DIGA QUAL CAIXA FALTA E PORQUÊ:

5- TODAS AS CHAVES DOS ESTOQUES ESTÃO NA FARMÁCIA?

() SIM () NÃO

6- HOUVE REABASTECIMENTO DE MALETAS DO C. CIRÚRGICO? QUAL NÚMERO DA MALETA? ALGUMA PENDÊNCIA?

7- HOUVE CONTAGEM DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS? ALGUMA PENDÊNCIA?

8- HOUVE DIVERGÊNCIA NA CONTAGEM DE ALTO CUSTO? O FARMACÊUTICO FOI ACIONADO PARA RASTREAR A DIFERENÇA?

9- FOI REALIZADO FRACIONAMENTO DE ACORDO COM A LISTAGEM? () SIM () NÃO**10- HOUVE DISPENSAÇÃO DE LACRE PARA CARRINHO PCR OU MALETA? () SIM, SETOR : _____ () NÃO****11- ENFERMEIRO TROUXE CÓPIA DE FOLHA DE INSPEÇÃO? () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA****12- ENFERMEIRO FEZ PEDIDO DE REABASTECIMENTO? () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA****13- ALGUM ACRÉSCIMO? _____**