

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 1/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

1. OBJETIVO(S)

- Formalizar as rotinas de checagem, testagem e limpeza do carro de emergência.
- Definir responsabilidades visando o pronto atendimento adequado aos pacientes em emergências atendidos no Centro Cirúrgico do HU-UFGD.

2. MATERIAL

- Carrinho de emergência;
- Formulário de Conferência;
- Caneta.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

A conferência dos insumos e medicamentos do carrinho de emergência ocorrerá mensalmente.

3.1 Enfermeiro(a)

- Conferir o lacre ao receber o plantão e registrar em impresso específico e passagem de plantão (ANEXO A);
- Realizar teste funcional do desfibrilador diariamente e registrar em impresso específico (ANEXO A), conforme escala estabelecida na unidade;
- Realizar a limpeza do carro de emergência e do desfibrilador (monitor, cabos e acessórios) após o atendimento emergencial;
- Listar e repor os materiais e medicamentos utilizados após atendimento emergencial (ANEXOS B e C);
- Caso a validade do material e/ou medicamento repostos for diferente da atual, realizar observação na planilha de controle que está na pasta localizada na parte de cima do carrinho;
- Nos casos em que os materiais e medicamentos não possam ser repostos até o final do plantão o enfermeiro deverá repassar a informação na troca de plantão e o(a) enfermeiro(a) do próximo turno deverá dar continuidade na reposição o mais breve possível até que o carrinho esteja completo para posteriormente ser lacrado;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 2/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

VII. Caso algum dos itens utilizados esteja em falta no momento da reposição, deve ser registrado na planilha de conferência e comunicado prontamente a chefia imediata e o (a) farmacêutico (a) do setor;

VIII. Medicamentos utilizados no atendimento de urgência: verificar na farmácia do centro cirúrgico se há estoque para reposição dos medicamentos utilizados, caso contrário verificar disponibilidade na UDF (ramal 3164) para entrega. Caso não seja possível, preencher Prescrição Médica ou Nota de Débito de Medicamentos do Carro de Emergência (ANEXO B) e entregar na UDF para reposição de acordo com horário estabelecido. Caso seja necessária reposição de medicamento sob controle especial, a nota de débito deve ser assinada e carimbada pelo médico;

IX. Em caso de rompimento do lacre, registrar o motivo (conferência mensal, intercorrência clínica ou auditoria interna-externa), o número do lacre novo, assinar/carimbar no impresso de controle de conferência do carro de emergência (ANEXO D).

Observação: É imprescindível que toda a equipe de saúde conheça o conteúdo e a disposição dos materiais e medicamentos para garantir o sucesso no atendimento das emergências.

3.2 Médico(a)

I. Caso seja necessário utilizar medicamentos de controle especial durante atendimento emergencial, o médico responsável deverá preencher, assinar e carimbar prescrição médica ou nota de débito para reposição do carrinho de emergência.

Observações:

- O lacre encontra-se no armário de Material de Escritório localizado na farmácia do centro cirúrgico.
- Para mais informações sobre a rotina consultar o Manual do Carrinho de Emergência vigente.

4. REFERÊNCIAS

Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). (2022). *Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos* (2ª ed.). ANVISA.

Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados. MA.DENF.001. Manual do carro de emergência. 1ª edição – 2023.

Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados. MA.UBCME.001. Dourados, 2024.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 3/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	14/04/2020	Foram alteradas as atribuições e responsabilidades, inserido no novo modelo de POP.
02	12/06/2024	Adicionada mais Referências Bibliográficas, adicionado que a conferência deve ser mensalmente e o teste do desfibrilador diariamente. Adicionados Anexos A, B, C e D.

Elaboração Leonora Corrêa da Costa de Marchi Rafael Henrique Silva	Data: 14/04/2020
Revisão Ilana Maria Brasil do Espírito Santo Daniel Silva Santos Lúcia Helaynn Penha de Souza Franco	Data: 12/06/2024
Análise Rodrigo Alexandre Teixeira – Chefe da DENF Rafaele Carla Pivetta de Arauj – Chefe do SFH	Data: 13/06/2024 Data: 13/06/2024
Validação Fuad Fayez Mahmoud – STGQ	Data: 19/06/2024
Aprovação Mara Lourenço Vermieiro, Chefe da UBCME Alline Cristhine Nunes Cerchiari Menon, Gerente de Atenção à Saúde (subst.)	Data: 12/06/2024 Data: 21/06/2024

Assinado eletronicamente no processo SEI 23529.008986/2024-98

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 4/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

ANEXO A – Verificação do lacre e do desfibrilador

58

Destinatário: _____
Rua: _____

RECEBIDO em 18/06/24

DISCRIMINAÇÃO	Nº	
03 TORPEDOS DE O ₂		OK
03 TORPEDOS DE CO ₂		OK
LACRE Nº 2629998		OK
TESTE OP. DESFIBRILADOR		OK

Assinatura ou Carimbo: _____

Destinatário: _____
Rua: ENF GALAN

RECEBIDO em 19/06/24

DISCRIMINAÇÃO	Nº	
03 TORPEDOS DE O ₂		OK
03 TORPEDOS DE CO ₂		OK
LACRE Nº 2629998		OK
TESTE OP. DESFIBRILADOR		OK

Assinatura ou Carimbo: _____

Destinatário: _____
Rua: _____

RECEBIDO em / /

Assinatura ou Carimbo: _____

Destinatário: _____
Rua: _____

RECEBIDO em / /

Assinatura ou Carimbo: _____

Destinatário: _____
Rua: _____

RECEBIDO em / /

Assinatura ou Carimbo: _____



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 5/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

ANEXO B – Nota de Débito de Medicamentos do Carrinho de Emergência

APÊNDICE M - NOTA DE DÉBITO DE MEDICAMENTOS DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA				
CENTRO-CIRÚRGICO				
SETOR SOLICITANTE:			DATA: ____/____/____ Pag 1/2	
MOTIVO DA REPOSIÇÃO: () MEDICAMENTO UTILIZADO () MEDICAMENTOS VENCIDOS () MEDICAMENTOS VENCIMENTO NOS PRÓXIMOS 90 DIAS () FALTA / QUEBRA DE MEDICAMENTOS				
NOME DO PACIENTE (SE SOLICITAÇÃO FOR DEVIDO INTERCORRÊNCIA):			Nº DO PRONTUÁRIO:	
Local	Especificação	Quantidade Padrão	Validade	Quantidade para reposição
CONTROLE ESPECIAL**	Dextrocetamina 25mg/2mL - Injetável	1		
	Diazepam 10mg/2mL - Injetável	1		
	Etomidato 2mg/mL - Injetável	2		
	Fenitoína 250mg/5mL - Injetável	3		
	Fenobarbital 200mg/2mL - Injetável	3		
	Fentanil 0,5mg/2mL - Injetável	3		
	Flumazenil 0,5mg/5mL - Injetável	2		
	Haloperidol 5mg/1mL - Injetável	2		
	Midazolam 5mg/5mL - Injetável	3		
	Morfina 2mg/2mL - Injetável	1		
	Naloxona 0,4mg/mL - Injetável	1		
	1ª GAVETA -	AAS 100mg - comprimido	3	
Adenosina 6mg/2mL - Injetável		3		
Adrenalina 1mg/1mL - Injetável		10		
Água destilada 10 mL - Injetável		15		
Amiodarona 150mg/3mL - Injetável		3		
Atropina 0,5mg/1mL - Injetável		4		
Bicarbonato de Sódio 8,4% 10mL - Injetável		5		
Cloretô de Sódio 20% 10mL - Injetável		4		
Deslanosídeo 0,4mg/2mL - Injetável		3		
Dobutamina 250mg/20mL - Injetável		2		
Dopamina 50mg/10mL - Injetável		5		
Efedrina 50mg/mL - Injetável		1		
Furosemida 20 mg/2mL - Injetável		3		
Glicose 50% 10mL - Injetável		5		
Gluconato de Cálcio 10% 10mL - Injetável		3		
Heparina 5000UI/0,25mL - Injetável		1		

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 6/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

APÊNDICE M - NOTA DE DÉBITO DE MEDICAMENTOS DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA CENTRO-CIRÚRGICO			
	Hidrocortisona 500mg - Injetável	2	
	Isossorbida, Dinitrato 5mg – comp sublingual	2	
	Isossorbida, Mononitrato 10mg/mL - Injetável	4	
	Lidocaína 2% SEM VASO 20mL - Injetável	1	
	Metoprolol, Tartarato 5mg/5mL - Injetável	3	
	Nitroglicerina 25mg/5mL - Injetável	2	
	Nitroprussiato de Sódio 50mg - Injetável	1	
	Norepinefrina 8mg/4mL - Injetável	5	
	Sulfato de Magnésio 50% 10mL - Injetável	3	
	Suxametônio 100 mg - Injetável	2	
	Terbutalina 0,5mg/1mL - Injetável	3	
4º GAVETA – SOLUÇÕES PARENTERAIS DE GRANDE VOLUME	Água destilada – frasco 1.000 mL	1	
	Bicarbonato de sódio 8,4% - frasco 250mL	2	
	Cloreto de sódio 0,9% - frasco 100mL	2	
	Cloreto de sódio 0,9% - frasco 250mL	2	
	Cloreto de sódio 0,9% - 500mL	2	
	Cloreto de Sódio 0,9% - 1.000mL	2	
	Glicose 5% - frasco 100mL	1	
	Glicose 5% - frasco 250mL	1	
	Glicose 5% - frasco 500mL	1	
	Glicose 5% - frasco 1.000mL	1	
	Solução de Manitol 20% - frasco 250mL	2	
	Solução de Ringer Lactato – frasco 500mL	2	
**Se a solicitação contemplar medicamentos de uso controlado, a requisição deverá possuir <u>assinatura e carimbo</u> do médico (obrigatório).			
_____		_____	
Assinatura e carimbo do Enfermeiro		Assinatura e carimbo do Médico	
		Pag 1/2	

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 7/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

ANEXO C – Padronização de Materiais do Carrinho de Emergência

PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS DO CARRO DE EMERGÊNCIA – CENTRO CIRURGICO						
LOCAL	REQUISIÇÃO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	Quant padrão	Quant disponível	Validade	Quant p/ reposição
PARTE EXTERNA		Tábua para massagem cardíaca	1			
	STEC	Desfibrilador / Cardioversor	1			
	UDIS	Gel de ECG - 100 ml	1			
	UACE/AGHU	Luvas de procedimento tamanho M - caixa	1			
	UACE/AGHU	Máscara cirúrgica descartável - caixa	1			
	USOST	Óculos de proteção (4ºgaveta)	1			
	UACE/AGHU	Estetoscópio (3ºgaveta)	1			
	CME	Ressuscitador manual com máscara (ambu) (4ºgaveta)	2 (AD+INF) 1+1			
	STEC	Manguito (4ºgaveta)	01			
	STEC	Cabo do Manguito (4ºgaveta)	01			
STEC	Cabo do Cardioversor (4ºgaveta)	01				
STEC	Capnógrafo (4ºgaveta)	01				
2ª GAVETA (ACESSO VASCULAR)	UACE/AGHU	Eletrodo para monitoração cardíaca	10			
	UACE/AGHU	Cateter venoso periférico nº 16	3			
	UACE/AGHU	Cateter venoso periférico nº 18	3			
	UACE/AGHU	Cateter venoso periférico nº 20	3			
	UACE/AGHU	Cateter venoso periférico nº 22	3			
	UACE/AGHU	Cateter venoso periférico nº 24	3			
	UACE/AGHU	Aguilha 25 x 7	5			
	UACE/AGHU	Aguilha 40 x 12	5			
	UACE/AGHU	Torneirinha com 3 vias	2			
	UACE/AGHU	Infusor 2 vias (polifix)	3			
	UACE/AGHU	Equipo macrogotas	3			
	UACE/AGHU	Equipo fotossensível para bomba de infusão	1			
	UACE/AGHU	Equipo de bomba	01 Santronic 01 B Braun			
	UACE/AGHU	Seringa 5cc	5			
	UACE/AGHU	Seringa 10cc	10			
	UACE/AGHU	Seringa 20cc	5			
	UACE/AGHU	Algodão	1			
	UACE/AGHU	Micropore	1			
UACE/AGHU	Esparadrapo	1				
Kit acesso venoso central (não precisa constar no carro de emergência se houver Kit de fácil acesso na unidade)						
Assinatura e carimbo do Responsável pela conferência			Data:			



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 8/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024	Próxima revisão: 21/06/2026
		Versão: 02	

PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS DO CARRO DE EMERGÊNCIA – CENTRO CIRURGICO						
LOCAL	REQUISIÇÃO	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	Quant padrão	Quant. disponível	Validade	Quant. p/ reposição
3ª GAVETA (VIAS AÉREAS) – alguns itens podem estar em caixas na parte externa do carrinho	STEC	Jogo de laringoscópio com pilhas	1			
	UACE/AGHU	Pilhas para laringoscópio (reserva)	2			
	CME	Fio guia para intubação (3ª gaveta)	2			
	CME	Cânula de Guedel nº. 0	1			
	CME	Cânula de Guedel nº. 1	1			
	CME	Cânula de Guedel nº. 2	1			
	CME	Cânula de Guedel nº. 3	1			
	CME	Cânula de Guedel nº. 4	1			
	CME	Cânula de Guedel nº. 5	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 2,5 s/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 3,0 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº3,0 s/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 3,5 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 3,5 s/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 4,0 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 4,5 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 5,0 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 5,5 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 6,0 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 6,5 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 7,0 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 7,5 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 8,0 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 8,5 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda endotraqueal nº 9,0 c/ balão	1			
	UACE/AGHU	Sonda de aspiração traqueal nº 12	2			
	UACE/AGHU	Sonda de aspiração traqueal nº 16	2			
	UACE/AGHU	Sonda nasogástrica longa nº 10	2			
	UACE/AGHU	Sonda nasogástrica longa nº 18	2			
	UACE/AGHU	Luva estéril nº 6,5	2			
	UACE/AGHU	Luva estéril nº 7,0	2			
	UACE/AGHU	Luva estéril nº 7,5	2			
UACE/AGHU	Luva estéril nº 8,0	2				
UACE/AGHU	Luva estéril nº 8,5	2				
AGHU	Extensão de silicone ou látex (4ª gaveta)	2				
CME	Frasco de umidificador (4ª gaveta)	1				

Assinatura e carimbo do Responsável pela conferência: **Elaboração: Leonora Correa da Costa de Marchi, Rafael Henrique Silva** Data: **Março/2023** Pag **2/2**



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 9/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

ANEXO D – Controle de Conferência do Carrinho de Emergência

APÊNDICE P - CONTROLE DE CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA

DIA HORA	LACRE	MOTIVO	REPOSIÇÃO SUBSTITUIÇÃO	TESTE	OBSERVAÇÕES	ASSINATURA CARIMBO DO ENF	ASSINATURA CARIMBO DA UDIS*
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina diária <input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Anterior: Atual:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./Int.*	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Sem reposição	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			

Frente

Publicação: Resolução nº 182, de 24 de agosto de 2023 - Boletim de Serviço nº 389, de 25 de agosto de 2023.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UBCME.028 – Página 10/10	
Título do Documento	CONFERÊNCIA DO CARRINHO DE EMERGÊNCIA DA UBCME	Emissão: 21/06/2024 Versão: 02	Próxima revisão: 21/06/2026

DIA HORA	LACRE	MOTIVO	REPOSIÇÃO SUBSTITUIÇÃO	TESTE	OBSERVAÇÕES	ASSINATURA CARIMBO DO ENF	ASSINATURA CARIMBO DA UDIS*
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina diária <input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Intercorrência <input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				
	Anterior:	<input type="checkbox"/> Conf. Rotina mensal <input type="checkbox"/> Intercorrência	<input type="checkbox"/> Materiais <input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> laringoscópio <input type="checkbox"/> desfibrilador			
	Atual:	<input type="checkbox"/> Auditoria ext./int. *	<input type="checkbox"/> Sem reposição				