

CHECK LIST – REPOSIÇÃO
(CER BARRA – MALETA DE PSICOTRÓPICOS – SAÚDE MENTAL)

ITEM	MEDICAMENTOS	QUANTIDADE PADRÃO	REPOSIÇÃO
1	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA 2ML	05 AMP.	
2	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA 1ML.	05 AMP.	
3	MIDAZOLAM 5MG/ML AMPOLA 3ML	03 AMP.	

DATA:	ENFERMEIRO/TÉC. DE ENFERMAGEM	FARMACÊUTICO/TÉC. DE FARMÁCIA
-------	-------------------------------	-------------------------------

Observação: A equipe de farmácia deverá ser comunicada imediatamente sobre a abertura da maleta, bem como deverá ser feito o pedido no sistema TIMED do referido medicamento utilizado nominal ao paciente para que seja feita a devida reposição.