

CHECKLIST AMBULÂNCIA

UNIDADE:

MÊS:

COMPARTIMENTO - Nº 1

MIN.	MÁX	ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1		CIRCUITO DE RESPIRADOR ADULTO																															
1		CIRCUITO DE RESPIRADOR INFANTIL																															
1		EXTENSOR DE OXIGÊNIO																															
1		FRASCO ASPIRADOR TIPO VENTURI																															
1		FRASCO UMIDIFICADOR																															
1		KIT CRICOTIROIDOSTOMIA																															
1		KIT DRENO DE TORAX																															
1		MACRONEBULIZADOR																															
1		MÁSCARA HUDSON ADULTO																															
1		MÁSCARA HUDSON INFANTIL																															
1		MÁSCARA VENTURI																															
1		MICRONEBULIZAÇÃO INFANTIL																															
1		MICRONEBULIZADOR ADULTO																															
1		PINÇA MAGYLL																															
1		RESSUSCITADOR MANUAL ADULTO																															
1		RESSUSCITADOR MANUAL INFANTIL																															
1		RESSUSCITADOR MANUAL NEONATAL																															

COMPARTIMENTO - Nº 2

MIN.	MÁX	KIT 1 - SOLUÇÕES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
5	10	GLICOSE 50% 10 ML																															
1		MANITOL 250ML																															
1	2	RINGER COM LACTATO 500 ML																															
1	2	SOLUÇÃO DE GLICOSE 10% 500ML																															
1	2	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML																															
5	10	ÁLCOOL SWAB																															
1	2	SORO FISOLÓGICO 0,9% 100ML																															
5	10	SORO FISOLÓGICO 0,9% 10ML																															
1	2	SORO FISOLÓGICO 0,9% 250ML																															
1	2	SORO FISOLÓGICO 0,9% 500ML																															
1	2	FURADOR DE SORO (TRANSOFIX)																															

MIN.	MÁX	KIT 2 – EPI / BIOSEGURANÇA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1		ÁLCOOL 70% PARA DESINFECÇÃO																															
3	5	AVENTAL																															
1		CAIXA DE LUVAS DE PROCEDIMENTOS																															
1		CAIXA PARA PERFUROCORTE C/ SUPORTE																															
2		LENÇOL DESCARTÁVEL																															
5	10	MÁSCARA CIRÚRGICA																															
3	5	MÁSCARA N95																															
3	5	ÓCULOS DE PROTEÇÃO																															
5	10	SACO DE LIXO INFECTANTE																															

MIN.	MÁX	KIT 3 – APH	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	1	ESFIGNOMANÔMETRO ADULTO																															
	1	ESFIGNOMANÔMETRO INFANTIL																															
	1	ESFIGNOMANÔMETRO OBESO																															
	1	ESTETOSCÓPIO ADULTO																															
	1	ESTETOSCÓPIO INFANTIL																															
	1	GLICOSÍMETRO																															
10 DE CADA		LANCETAS E FITAS																															
	1	LANTERNA CLÍNICA																															
	1	OXÍMETRO PORTÁTIL																															
	1	TERMÔMETRO DIGITAL																															
	1	KIT PARTO - OBSERVAR VALIDADE!																															
3	5	SACO PARA VÔMITO																															
5	10	ELETRODOS DESCARTÁVEIS																															
1	2	COLETOR SISTEMA ABERTO																															

MIN.	MÁX	KIT 4 – TRAUMA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	10	ABAIXADOR DE LÍNGUA																															
	1	ALMOTOLIAS (ÁLCOOL / CLOREX DEGERM / AGE)																															
3	5	ATADURA CREPOM 15 CM																															
	2	BANDAGEM TRIANGULAR																															
	1	BISTURI N°22																															
1 DE CADA		COLAR CERVICAL (PP-P-M-G-GG)																															
	1	COLETE IMOBILIZADOR DORSAL																															
5	10	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL																															
	1	ESPARADRAPO																															
	1	HEAD BLOCK																															
	1	LANTERNA DE MÃO																															
	2	MANTA TÉRMICA ALUMINIZADA																															
	2	PROTETOR DE QUEIMADURA																															
1 DE CASA		TALA DE IMOBILIZAÇÃO (PP-P-M-G-GG)																															
	1	TESOURA PONTA ROMBA																															

MIN.	MÁX	KIT 5 – ACESSO VENOSO PERIFÉRICO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	2	4	AGULHA 25x08																														
	2	4	AGULHA 30x08																														
	2	4	AGULHA 40x12																														
	1 PACOTE		ALGODÃO																														
	2		EQUIPO COMUM																														
	1		EQUIPO DE BOMBA																														
	1		GARROTE																														
	2		JELCO 16/18/20/22/24																														
1	2		MICROPORE																														
	2		SCALP 19/21/23/25/27																														
	2		SERINGAS 03 / 05 / 10 / 20 ML																														

EQUIPAMENTOS																																	
MIN.	MÁX	EQUIPAMENTOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	1	CARDIOVERSOR TESTADO																															
	1	CABO ALIMENTAÇÃO DE ENERGIA																															
	1	CABO OXIMETRIA																															
	1	CABO ECG																															
	1	VENTILADOR MECÂNICO TESTADO																															
	1	VÁLVULA EXPIRATÓRIA, DIAFRAGMA E MEMBRANA																															
	1	CABO ALIMENTAÇÃO DE ENERGIA																															
	1	BOMBA INFUSORA TESTADA																															
	1	CABO ALIMENTAÇÃO DE ENERGIA																															
	1	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO TESTADO																															
	1	CABO ALIMENTAÇÃO DE ENERGIA																															
	1	CABO PNI																															
	1	CABO OXIMETRIA																															
	1	CABO ECG																															
	1	SENSOR DE TEMPERATURA																															
	1	RÉGUA DE OXIGÊNIO C/ 03 SAÍDAS TESTADA																															
	1	MACA RETRÁTIL COM RODAS																															
	1	CADEIRA DE RODAS ARTICULADA																															
	1	SUORTE DE SORO																															
	1	HEAD BLOCK																															
	1	PRANCHA LONGA COM 03 CINTOS																															
	1	PRANCHA CURTA																															
	1	CHAVE DE O ₂																															
	2	MANÔMETRO																															
	2	FLUXÔMETRO																															
	1	CILINDRO GRANDE (DESCREVER A PRESSÃO EM LIBRAS)																															
	1	CILINDRO PORTÁTIL (DESCREVER A PRESSÃO EM LIBRAS)																															

OBSERVAÇÕES:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
MOCHILA DE PROCEDIMENTOS																															
MOCHILA DE VIAS AÉREAS																															
MOCHILA DE MEDICAMENTOS																															

NO INÍCIO DO PLANTÃO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	NOME DO CONDUTOR DO DIA																															
	NÚMERO DA VIATURA																															
	PROFISSIONAL ASSISTENCIAL QUE FEZ A CONFERÊNCIA NO INÍCIO DO PLANTÃO																															

NO FINAL DO PLANTÃO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	PROFISSIONAL ASSISTENCIAL QUE PASSOU O PLANTÃO <i>(Passar a ambulância em conformidade com este checklist. Para qualquer intercorrência, favor registrar no caderno de ocorrências)</i>																															