

TÍTULO: CONTROLE DA TROCA DE ESPONJA DA HIGIENIZAÇÃO DAS JARRAS DE ÁGUA DOS PACIENTES

Código: UPA.NUT (Controle interno)

Revisão: X

SETOR: NUTRIÇÃO

Data de elaboração: 10/2023

Data de revisão: X

Página: 1/1

MÊS / ANO DE REFERÊNCIA: _____

Dia	CONTROLE DA TROCA DE ESPONJA	Responsável	Dia	CONTROLE DA TROCA DE ESPONJA	Responsável
01			17		
02			18		
03			19		
04			20		
05			21		
06			22		
07			23		
08			24		
09			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

Observação: Realizar a troca a cada 03 dias.

NUTRICIONISTA: _____

Armazenamento	Proteção/Acesso	Recuperação	Retenção	Disposição dos registros
Prontuário	Prontuário / Colaboradores com acesso ao Prontuário	Por nome	Permanente	Incineração