

 		Data 1ª versão: 02/01/2027
		Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 1/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>	

## 1. OBJETIVO

Manter e controlar estoque padrão de medicamentos e materiais dos carros de emergência nas unidades do Hospital Mater Dei Porto Dias (HMDPD).

## 2. RESPONSABILIDADES

### 2.1. MÉDICO

Responsável pela prescrição de medicamentos após o uso do carro de emergência.

### 2.2. ENFERMEIRO

Responsável pela conferência e prescrição dos materiais utilizados após o uso do carro de emergência.

### 2.3. AUXILIAR DE FARMÁCIA

Responsável pelo atendimento das prescrições de materiais e medicamentos pela farmácia, reposição e reconferência do carro de emergência.

### 2.4. FARMACÊUTICA

Responsável pela auditoria mensal dos carros de emergência e pela avaliação qualitativa diária dos carros no momento da ronda farmacêutica conforme anexos.

## 3. ABRANGÊNCIA

Institucional.

## 4. DESCRIÇÃO

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 		<b>Data 1ª versão: 02/01/2027</b>
		<b>Ult. Revisão: 15/05/2024</b>
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>		<b>Vencimento: 15/05/2026</b>
		<b>Versão: 04</b>
		<b>Nº Páginas: 2/14</b>
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>	

Após a utilização do carro de emergência na parada cardiorrespiratória (PCR), ele deve ser conferido pelo enfermeiro plantonista de acordo com o padrão de cada carro. Após a conferência, o carro é lacrado com lacre amarelo. O médico prescreve os medicamentos utilizados no procedimento, em área específica no sistema Tasy “Medicamentos de Rotina”, na aba ‘Carro de Emergência’. O enfermeiro solicita os materiais descartáveis, área específica no sistema Tasy, em “Kits de Material”, na aba ‘Carro de Emergência’.

A prescrição e requisição automática são visualizadas pela farmácia para atendimento e dispensação.

O auxiliar de farmácia ou administrativo encaminha os materiais e/ou medicamentos para a unidade, onde é realizado o recebimento do lote na “Gestão de Lotes da Dispensação”, em até 30 minutos.

É realizada a segunda conferência do carro de emergência com abastecimento do mesmo a partir dos itens prescritos. Em caso de divergências e conseqüente estoque incompleto, as faltas são repassadas para a enfermeira para que haja nova prescrição dos itens pendentes e o carro é lacrado com lacre laranja.

Os lotes dos medicamentos repostos são anotados em planilha de controle, pelo colaborador que for realizar a reposição, tanto da farmácia quanto do carro de emergência.

Após a reconferência, em caso de conformidade, o carro é lacrado com lacre azul indicando padrão completo, sendo informada a enfermeira do plantão para assinatura do formulário.

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 		<b>Data 1ª versão: 02/01/2027</b>
		<b>Ult. Revisão: 15/05/2024</b>
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>		<b>Vencimento: 15/05/2026</b>
		<b>Versão: 04</b>
		<b>Nº Páginas: 3/14</b>
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>	

Em caso de desabastecimento na farmácia para reposição dos carros de emergência, ele é lacrado com lacre vermelho além da fixação de uma papeleta indicando quais o(s) item(ns) que estão em falta. Logo que haja a aquisição dos mesmos a farmácia fará a reposição adequada.

Mensalmente haverá conferência farmacêutica em todos os carros das unidades assistenciais e diagnósticos.

## 5. REFERÊNCIAS

Não se aplica.

## 6. ANEXOS

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 	<b>Data 1ª versão: 02/01/2027</b>
	<b>Ult. Revisão: 15/05/2024</b>
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>	<b>Vencimento: 15/05/2026</b>
	<b>Versão: 04</b>
	<b>Nº Páginas: 4/14</b>
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>

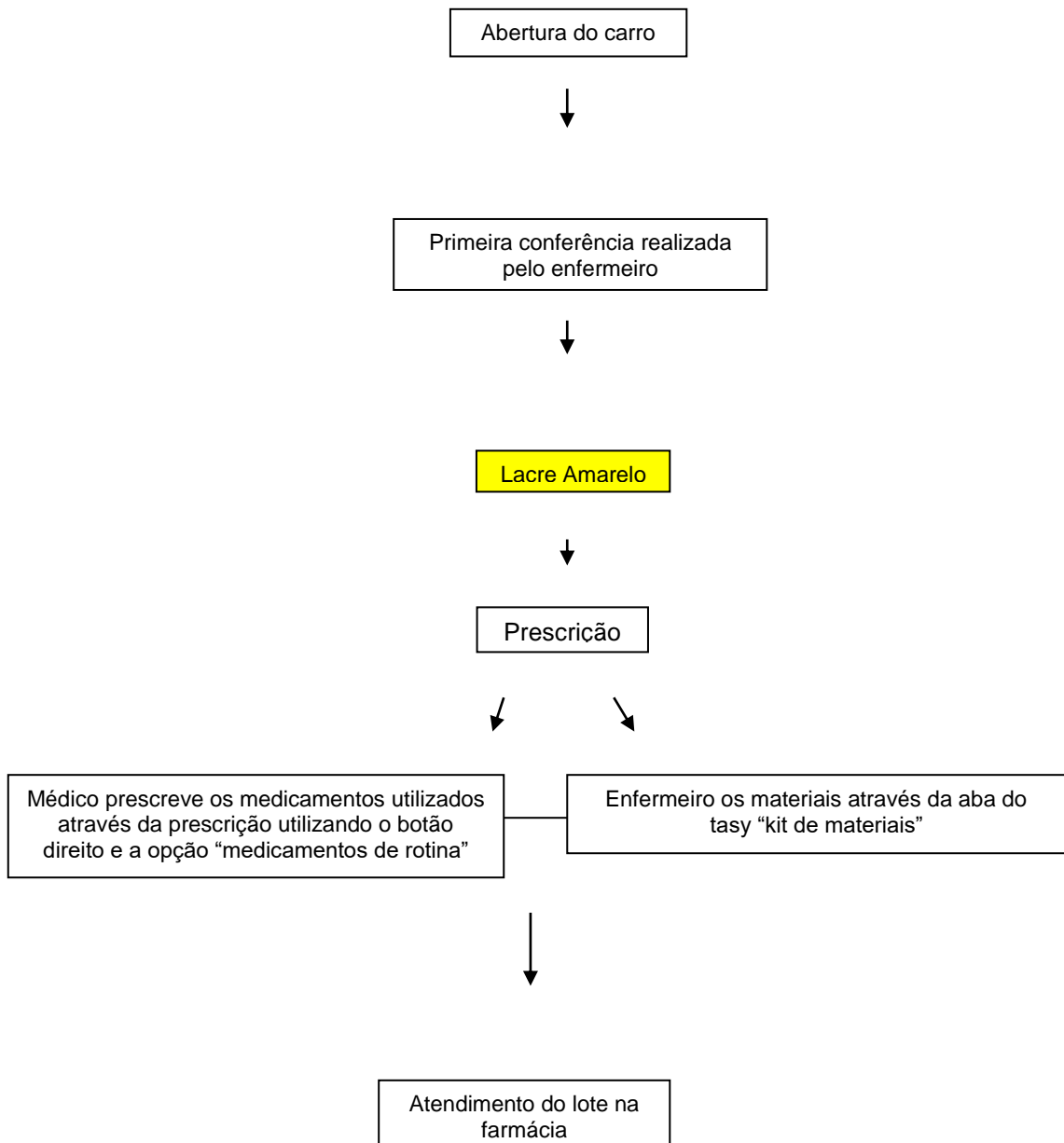
## Anexo I – Tabela Padronização de Doses em Emergência

Tabela de Doses em Emergência			
Medicamento	Tempo de meia-vida	Dose Adulto	Dose Pediátrica
		Dose	Dose
Atropina	2 a 3 horas	0,5mg IV a cada 3 a 5 min, conforme necessidade, sem exceder dose total de 0,04mg/Kg (total de 3mg); Intoxicação por organofosforado: 2 a 4mg;	Bradicardia: 0,02mg/Kg; Intoxicação por Organofosforado ou Carbamato: 0,02 a 0,05mg/Kg a cada 10 ou 20min até que o efeito atropínico seja observado e após , a cada 1 a 4 horas por pelo menos 24h;
Noradrenalina 8mg/4ml amp 4ml	2 min	0,01mcg a 3,3mcg/Kg/min (velocidade 0,5 a 30mcg/min)	0,05 a 0,1mcg/Kg/min
Amiodarona 50mg/ml amp 3ml	40 a 55 dias	Ataque 5 a 10mg/Kg (15mg/min por 10 min.) e manutenção de 1mg/min por 6h; após 0,5mg/Kg	Ataque de 5mg/kg em bolus, podendo ser repetida até o máximo de 15mg/kg/dia (atentar para hipotensão durante administração)
Adrenalina 1mg/ml amp 1ml	2 min	0,005µ/Kg/min	0,01mg/Kg (repetição de 3 a 5 min) // Doses mais altas em intoxicação por betabloqueadores - 0,1 a 0,2mg/kg;
Diazepam 5mg/ml amp 10ml	20 a 50 horas	Convulsões: 10mg IV	Convulsões: 0,05 a 0,3mg/Kg/dose IV (pode ser repetida mais duas vezes com intervalo de 3 a 5min)
Dobutamina 12,5mg/ml amp 10ml	2 min	2,5mcg a 20mcg/Kg/min	2,5mcg a 15mcg/Kg/min (ajustar até obtenção da resposta desejada)
Fentanil 50µg/ml amp 2ml	2 a 4 horas	3 a 5mcg/Kg (intubação orotraqueal)	1 a 2mcg/Kg IV podendo ser repetida em intervalos de 30 a 60 min.
Fentanil 50µg/ml amp 10ml	2 a 4 horas	0,35-1,5mcg/Kg/hora EV (sedoanalgesia)	1 a 2mcg/Kg IV podendo ser repetida em intervalos de 30 a 60 min.
Furosemida	0,5 a 1 hora	20 a 40mg/dose	1 a 2mg/Kg/dose
Glicose 50%			0,5 a 1mg/Kg em bolus (atentar para função cerebral)
Hidrocortisona 500mg	8 a 12 horas	100 a 500mg/dose	Choque: Não existe adronização das doses, sugerindo-se dose assim que detectada refratariedade do choque ao uso de catecolaminas, sempre em doses baixas (10mg/kg – ataque, sendo máximo de 200mg)
Midazolam 5mg/ml amp 3ml	1 a 4 horas	0,2 a 0,3mg/Kg (intubação orotraqueal)	0,05 a 0,2mg/kg acompanhada de infusão 0,06mg a 0,12mg/kg/h
Midazolam 5mg/ml amp 10ml	1 a 4 horas	Ataque de 0,01 a 0,05mg/Kg seguida de infusão a 0,02 -0,1mg/Kg/h EV (sedoanalgesia)	0,05 a 0,2mg/kg acompanhada de infusão 0,06mg a 0,12mg/kg/h
Nitroprussiato	1-2min	Em infusão de 3h, média de 3mcg/kg/min	Em infusão: 0,5 a 1mcg/kg/min, com dose média de 3mcg/kg/min
Suxametônio 100mg	45 min	Dose média para bloqueio: 0,6mg/Kg, mas pode variar entre 0,3 a 1,1mg/Kg	Para lactentes e crianças menores: 2mg/Kg Para crianças mais velhas e adolescentes: 1mg/Kg
Vecurônio 4mg	2,2 min	0,08mg a 0,10mg/Kg (intubação orotraqueal) - em pacientes obesos as doses devem ser consideradas devido pouca massa muscular	Pacientes de 1 a 10 anos podem necessitar de doses iniciais maiores, assim como uma manutenção mais frequente que adultos (0,08mg a 0,10mg/Kg ). Crianças com menos de 5 meses podem ser mais sensíveis ao vecurônio e portanto recomenda-se uma dose teste de 10 a 20mcg/Kg, seguida de manutenção de acordo com a resposta

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

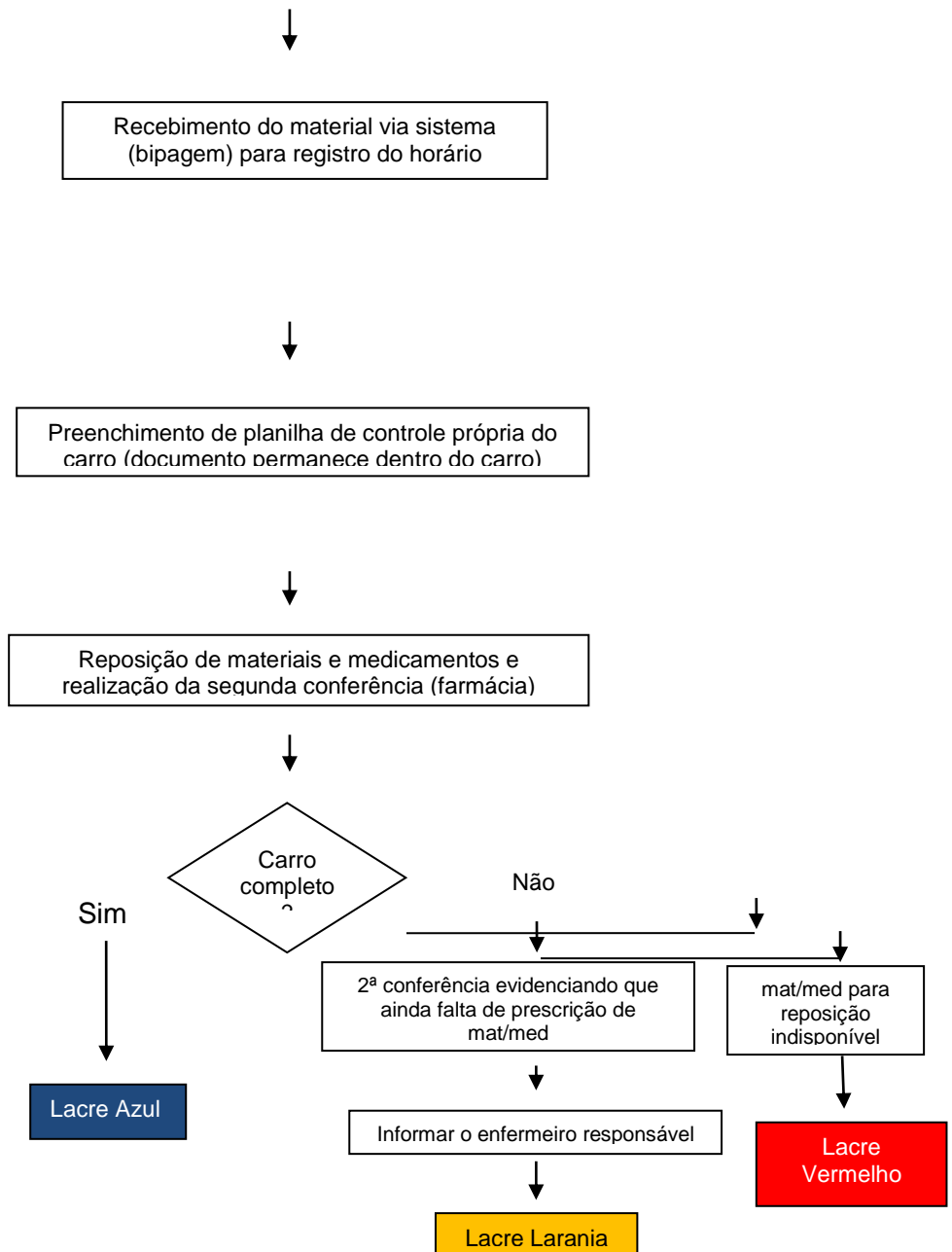
 	Data 1ª versão: 02/01/2027
	Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>	Vencimento: 15/05/2026
	Versão: 04
	Nº Páginas: 5/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>

## Anexo II - Fluxo de Reposição do Carro de Emergência




<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---



 	Data 1ª versão: 02/01/2027
	Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>	Vencimento: 15/05/2026
	Versão: 04
	Nº Páginas: 6/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>



<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 	Data 1ª versão: 02/01/2027
	Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>	Vencimento: 15/05/2026
	Versão: 04
	Nº Páginas: 7/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>

### Anexo II – Planilha de Auditoria Mensal

 	<b>AUDITORIA CARRO DE EMERGÊNCIA</b>	
	DATA REVISÃO:	
	SETOR RESPONSÁVEL:	_____
	FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL:	_____
	ENFERMEIRA RESPONSÁVEL	_____
<p>* REVISÃO REALIZADA MENSALMENTE COM O ATESTE DO FARMACÊUTICO E DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</p>		

#### PARTE SUPERIOR E LACRE

1.	O carro está lacrado?
2.	O número do lacre está correto?
3.	O controle diário do desfibrilador está preenchido?
4.	O laringoscópio está presente?
5.	O cilindro de oxigênio está no suporte?
6.	As identificações e organização do carro estão corretas?

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 		Data 1ª versão: 02/01/2027
		Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 8/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>	

7.	A higienização do carro está adequada?
1ª GAVETA	
1.	A contagem / quantidade de itens está correta?
2.	Os itens estão dentro do prazo de validade?
3.	A identificação e organização geral dos itens está correta?
4.	A higienização da gaveta está adequada?
2ª Gaveta	
1.	A contagem / quantidade de itens está correta?
2.	Os itens estão dentro do prazo de validade?
3.	A identificação e organização geral dos itens está correta?
4.	A higienização da gaveta está adequada?
3ª Gaveta	
•	A contagem / quantidade de itens está correta?
•	Os itens estão dentro do prazo de validade?
•	A identificação e organização geral dos itens está correta?

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm.ª Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf.ª Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 	Data 1ª versão: 02/01/2027
	Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>	Vencimento: 15/05/2026
	Versão: 04
	Nº Páginas: 9/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>A higienização da gaveta está adequada?</li> </ul>
4ª Gaveta
<ul style="list-style-type: none"> <li>A contagem / quantidade de itens está correta?</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Os itens estão dentro do prazo de validade?</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>A identificação e organização geral dos itens está correta?</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>A higienização da gaveta está adequada?</li> </ul>

<b>AUDITORIA MALETAS DE EMERGENCIA</b>	
	DATA REVISÃO: _____
	SETOR RESPONSÁVEL: _____
	FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL: _____
	ENFERMEIRA RESPONSÁVEL: _____
<p>* REVISÃO REALIZADA MENSALMENTE COM O ATESTE DO FARMACÊUTICO E DO ENFERMEIRO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE</p>	

<u><b>Auditoria Maletas de Emergência</b></u>
1º NÍVEL

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm.ª Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf.ª Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 		Data 1ª versão: 02/01/2027
		Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 10/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>	

• A contagem / quantidade de itens está correta?
• Os itens estão dentro do prazo de validade?
• A identificação e organização geral dos itens está correta?
• A higienização da gaveta está adequada?
2º NÍVEL
• A contagem / quantidade de itens está correta?
• Os itens estão dentro do prazo de validade?
• A identificação e organização geral dos itens está correta?
• A higienização da gaveta está adequada?
3º NÍVEL
• A contagem / quantidade de itens está correta?
• Os itens estão dentro do prazo de validade?
• A identificação e organização geral dos itens está correta?
• A higienização da gaveta está adequada?
BASE DA MALA

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 		Data 1ª versão: 02/01/2027
		Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 11/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• A contagem / quantidade de itens está correta?</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Os itens estão dentro do prazo de validade?</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• A identificação e organização geral dos itens está correta?</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• A higienização da gaveta está adequada?</li> </ul>

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 		Data 1ª versão: 02/01/2027
		Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 12/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>	

**ANEXO IV – Check list de Ronda Farmacêutica Diária Unidade de Terapia Intensiva Bloco D**

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

UNIDADE	HORARIO	INTERCORRENCIAS	ACOMPANHAMENTO	CARRO DE PARADA	ENFERMEIRO
UTI 19° D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UTI 17° D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UTI 15°A - D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UTI 15°B - D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UTI 4°A - D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UTI 4°B - D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	

\_\_\_\_\_  
Farmacêutica Responsável

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 	Data 1ª versão: 02/01/2027
	Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>	Vencimento: 15/05/2026
	Versão: 04
	Nº Páginas: 13/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>

**ANEXO V - Check list de Ronda Farmacêutica Diária Unidade de Internação  
Bloco D**

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

UNIDADE	HORARIO	INTERCORRENCIAS	ACOMPANHAMENTO	CARRO DE PARADA	ENFERMEIRO
UI 14° D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UI 13° D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UI 12° D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UI 11° D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UI 10° D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	
UI 9° D		<input type="checkbox"/> Excesso <input type="checkbox"/> Devolução <input type="checkbox"/> Atrasos Agora <input type="checkbox"/> Atrasos Fita	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Telefone	<input type="checkbox"/> Azul ( ) Laranja <input type="checkbox"/> Amarelo ( ) Vermelho Obs.:	

\_\_\_\_\_  
Farmacêutica Responsável



<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---

 		Data 1ª versão: 02/01/2027
		Ult. Revisão: 15/05/2024
<b>HOSPITAL MATER DEI PORTO DIAS</b>		Vencimento: 15/05/2026
		Versão: 04
		Nº Páginas: 14/14
<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>REPOSIÇÃO DE CARROS DE EMERGÊNCIA HMDPD-FARM-POP-07</b>	

## 7. QUADRO RECAPITULATIVO

Descrição da Revisão	Versão	Data
Emissão inicial	01	02/01/2017
Revisão Geral do Documento para adequações solicitadas na visita de certificação da JCI, 6ª edição	02	30/04/2019
Revisão Geral do Documento para adequações solicitadas na visita de certificação da JCI, 7ª edição  Acréscimo no Item 6. Anexos	03	30/07/2021
Revisão Geral conforme prazo definido na norma zero	04	17/05/2024

<b>Elaboração e Revisão:</b> Farm. <sup>a</sup> Nathalie Araújo Coordenação da Farmácia	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora de Qualidade
---	---	---