Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP	DCR CENF 0022
	Documento para Controle de Registros	Edição: 01	
	Controle do lacre da caixa e Conferência diária das Lâminas de Laringoscópio	Página: 1/4	
		Vigência: 29/11/2024	

Se houver não conformidade, descrever o número da lâmina ou cabo, defeito apresentado e intervenção.

“Se houver rompimento do lacre, preencher impresso anexo com data, hora, lacre antigo e lacre novo”.

Dia	Hora	Nº Lacre	Teste diário das lâminas e do cabo do Laringoscópio	Nome do Enfermeiro e COREN
01	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
02	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
03	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
04	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
05	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
06	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
07	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
08	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
09	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
10	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
11	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
12	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
13	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
14	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
15	____:____	Lacre anterior:_____ Lacre novo:_____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	

Elaborado por:
Vanessa Santos Sallai
Revisado por:
Grupo de Urgência e Emergência da Coordenação de Enfermagem
Vanilda Xavier de Carvalho

Aprovado por:
Me. Adriano Rogério Baldacin Rodrigues
Diretor da Coordenação de Enfermagem

Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP	DCR CENF 0022
	Documento para Controle de Registros	Edição: 01	
	Controle do lacre da caixa e Conferência diária das Lâminas de Laringoscópio	Página: 2/4	
		Vigência: 29/11/2024	

	Hora	Nº Lacre	Teste diário das lâminas e do cabo do Laringoscópio	Nome do Enfermeiro e COREN
16	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
17	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
18	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
19	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
20	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
21	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
22	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
23	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
24	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
25	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
26	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
27	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
28	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
29	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
30	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	
31	___:___	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	() Conforme () Não Conforme* *Obs:	

Elaborado por:
Vanessa Santos Sallai
Revisado por:
Grupo de Urgência e Emergência da Coordenação de Enfermagem
Vanilda Xavier de Carvalho

Aprovado por:
Me. Adriano Rogério Baldacin Rodrigues
Diretor da Coordenação de Enfermagem

Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP	DCR CENF 0022
	Documento para Controle de Registros	Edição: 01	
	Controle do lacre da caixa das Lâminas de Laringoscópio Após uso	Página: 3/4 Vigência: 29/11/2024	

Registro de Abertura do Lacre da caixa do Laringoscópio

“Se houver rompimento do lacre para atendimento, preencher impresso abaixo”

Data e Horário	Número dos lacres	Motivo de Abertura	Situação	Identificação do Enfermeiro
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____

Elaborado por:
Vanessa Santos Sallai
 Revisado por:
 Grupo de Urgência e Emergência da Coordenação de Enfermagem
 Vanilda Xavier de Carvalho

Aprovado por:
Me. Adriano Rogério Baldacin Rodrigues
 Diretor da Coordenação de Enfermagem

Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP	DCR CENF 0022
	Documento para Controle de Registros	Edição: 01	
	Controle do lacre da caixa das Lâminas de Laringoscópio Após uso	Página: 4/4 Vigência: 29/11/2024	

Registro de Abertura do Lacre da caixa do Laringoscópio

“Se houver rompimento do lacre para atendimento, preencher impresso abaixo”

Data e Horário	Número dos lacres	Motivo de Abertura	Situação	Identificação do Enfermeiro
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____
____/____/____ : ____ h	Lacre anterior: _____ Lacre novo: _____	☐ Atendimento ☐ Conferência ☐ Outros *Especificar: _____	☐ Conforme ☐ Não Conforme** **Especificar: _____	Nome: _____ Coren: _____

Elaborado por: Vanessa Santos Sallai Revisado por: Grupo de Urgência e Emergência da Coordenação de Enfermagem Vanilda Xavier de Carvalho	Aprovado por: Me. Adriano Rogério Baldacin Rodrigues Diretor da Coordenação de Enfermagem
--	--