

 	Formulário HCFMUSP	SFARM-FOR-CFD-020-V02
	InCor – Serviço de Farmácia	Data da Revisão: 22/11/2019
Processos	Controle de Movimentação dos KIT's Psicobox - Ressonância Magnetica	Próxima Revisão: 22/11/2021

SETOR 2753 - RESSONÂNCIA MAGNETICA - KIT (PEROLA) - 4 Kit's

REGISTRO DE RETIRADA					REGISTRO DE DEVOLUÇÃO					
Data	Número do KIT	Horário	Nome Legível / Matricula (CFD)	Nome Legível / Matricula (Unidade)	Data	Número do KIT	Horário	Itens <u>Não</u> Utilizados	Nome Legível / Matricula (CFD)	Nome Legível / Matricula (Unidade)

COMPOSIÇÃO DO KIT	
01 ampola de 11100144 dextroacetamina 50 mg/ml solucao injetavel 2 ml 01 frasco-ampola de 11100116 fentanila (citrato) 0,05 mg/ml sol inj 10ml 01 ampola de 11140043 flumazenil 0,1 mg/ml solucao injetavel 5 ml	01 ampola de 11100083 midazolam 5 mg/ml solucao injetavel 3 ml 01 frasco-ampola 11100104 propofol 10 mg/ml emulsao injetavel 20 ml 01 frasco 11100024 sevoflurano 1 mg/ml solucao inalante 250 ml

ELABORADO POR: Nome: Mauricio Brandão Setor: Central Farmacêutica de Distribuição	VERIFICADO POR: Nome: Dr. Valter Garcia Santos Setor: Serviço de Farmácia	APROVADO POR: Nome: Dra. Sonia Cipriano Setor: Diretoria Téc. SV Farmácia
---	---	---