



1 - DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

☐

ALTERAÇÃO

☐

EXCLUSÃO

☐

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

29 - Equipamentos (Continuação)

Quantidade
Existente

Quantidade
em uso

SUS

Sim

Não

29.4 - Equipamento por Métodos Gráficos

01	Eletrocardiógrafo			☐	☐
02	Eletroencefalógrafo			☐	☐

29.5 - Equipamentos para Manutenção da Vida

01	Bomba/Balão Intra-aórtico			☐	☐
02	Bomba de Infusão			☐	☐
03	Berço Aquecido			☐	☐
04	Bilirrubinômetro			☐	☐
05	Debitômetro			☐	☐
06	Desfibrilador			☐	☐
07	Equipamento de Fototerapia			☐	☐
08	Incubadora			☐	☐
09	Marcapasso Temporário			☐	☐
10	Monitor de ECG			☐	☐
11	Monitor de Pressão Invasivo			☐	☐
12	Monitor de Pressão não-Invasivo			☐	☐
13	Reanimador Pulmonar /Ambu			☐	☐
14	Respirador/Ventilador			☐	☐

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data