

VERIFICAR

Equipamentos médicos

NA (não se aplica)
NS (não sabe)
NR (não respondeu)

GERENTE

95. Há pelo menos uma balança adulto, uma balança infantil, um esfigmomanômetro (aparelho de pressão), um estetoscópio e um otoscópio (aparelho para olhar o ouvido) na unidade?

sim	não
-----	-----

(APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)
96. Os aparelhos existentes estão funcionando?

todos	alguns	nenhum
-------	--------	--------

97. Há pelo menos um desfibrilador na unidade?

sim	não
-----	-----

(APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)
98. Os desfibriladores existentes estão ligados na tomada?

todos	alguns	nenhum
-------	--------	--------

99. Há pelo menos um aparelho de ECG na unidade?

sim	não
-----	-----

(APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)
100. Os aparelhos de ECG existentes estão funcionando?

todos	alguns	nenhum
-------	--------	--------

101. Há pelo menos um aparelho fixo de Raio X na unidade?

sim	não
-----	-----

102. Há pelo menos um aparelho móvel de Raio X na unidade?

sim	não
-----	-----

(APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO 101 E/OU NA QUESTÃO 102)
103. Os aparelhos de Raio X existentes estão funcionando?

todos	alguns	nenhum
-------	--------	--------

104. Há, nos últimos 180 dias, registro de manutenção (preventiva ou corretiva) dos aparelhos existentes?

todos	alguns	nenhum
-------	--------	--------