

VERIFICAR

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

Consultórios					
GERENTE	87. Os consultórios têm portas com travas (p.ex. chave, trinco, etc.) e essas estão funcionando?	todos	alguns	nenhum	
	88. Os consultórios estão limpos (sem resíduos sólidos ou líquidos, como papéis, algodão, panfletos, seringas, etc. caídos no chão ou fora do local para descarte de lixo)?	todos	alguns	nenhum	
Equipamentos médicos					
GERENTE	89. 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)	todos	alguns	nenhum	
	90. Os aparelhos existentes estão funcionando?				
	91. Há pelo menos um desfibrilador na unidade?	sim	não		
	(APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)	todos	alguns	nenhum	
	92. Os desfibriladores existentes estão ligados na tomada?				
	93. Há pelo menos um aparelho de ECG na unidade?	sim	não		
	(APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO ANTERIOR)	todos	alguns	nenhum	
	94. Os aparelhos de ECG existentes estão funcionando?				
	95. Há pelo menos um aparelho fixo de Raio X na unidade?	sim	não		
96. Há pelo menos um aparelho móvel de Raio X na unidade?	sim	não			
(APENAS PARA RESPOSTA "SIM" NA QUESTÃO 95 E/OU NA QUESTÃO 96)	todos	alguns	nenhum		
97. Os aparelhos de Raio X existentes estão funcionando?					
98. Há, nos últimos 180 dias, registro de manutenção (preventiva ou corretiva) dos aparelhos existentes?	todos	alguns	nenhum		