



Título: Planilha de Controle de Calibração de Equipamentos

Tipo de Anexo: Formulário

Número e Versão do Anexo: RQ-FOR-460 - V.0

Fase: Vigente

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO/PACIENTE:
Matrícula/USUÁRIO:
PRESTADOR DE SERVIÇO CREDENCIADO:
Matrícula/PRESTADOR:

PLANILHA DE CONTROLE DE CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Equipamento	Nº. do Patrimônio ou de Identificação	Frequência da Calibração (Trimestral; Semestral; Anual)	Empresa de Calibração Contratada	Calibração (C) ou Verificação (V)		Observações (Relato relevante ao funcionamento do Equipamento com a data da ocorrência)
				(C) ou (V)	Data	

- Obs.:**
- 1 – A Planilha de Controle de Calibração de Equipamentos, devidamente preenchida, deverá estar anexada ao Prontuário do Paciente (no domicílio), bem como, o envio eletrônico (e-mail) ao IPASGO;
 - 2 – Todos os Equipamentos devem conter Etiquetas de Identificações fixadas em local visível.

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES: Nome: _____

Cargo/Função: _____