

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

Rua Pastor Samuel Munguba, 1290 - Rodolfo Teófilo, Fortaleza - CE, 60430-372

(85) 3366-8167 – <http://www.ebserh.gov.br>

|  |
| --- |
| **Registro dos Acessos para Serviços Complementares** |
| Nome: | Data e assinatura(Médico ou Enfermeiro Responsável) |
| Cargo: |
| Unidade/setor: |
| Local: |
| Solicitei acesso de serviço diferenciado para realização de?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Neste setor há rotineiramente, ou houve neste dia, procedimentos geradores de aerossol;( ) O profissional de serviço diferenciado precisou ficar a ≤ 2 metros de um caso Covid-19. |
| Declaro que não era possível aguardar a ausência de pacientes no setor ou que o equipamento não poderia ser retirado do setor; as superfícies que o profissional entrou em contato foram previamente higienizadas; o profissional usou os EPIs indicados. |
| Data de acesso: |
| Horário de entrada: | Horário de saída: |
| Observações:  |