

IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO E DO ESTABELECIMENTO		
Estabelecimento:		
Município:	CNPJ:	
Endereço:		
Bairro:	CEP	Telefone:
Veículo:	Placa:	Classificação:

EQUIPE TÉCNICA E FUNCIONAMENTO DO VEÍCULO
Disponibilidade: <input type="checkbox"/> Plantão 24h ou <input type="checkbox"/> Eventualidade
Plantão 24h: anexar escala com profissionais de saúde; Eventualidade: anexar profissional de saúde.

INSPEÇÃO DO VEÍCULO			
Nº	DESCRIÇÃO	SIM	NÃO
01	Veículo em bom estado de manutenção, higiene, fácil higienização e desinfecção.		
02	Possui sistema de ventilação forçada para manter temperatura agradável para o paciente.		
03	Possui cinto de segurança suficiente para os pacientes que transporta.		
04	As janelas do compartimento do paciente são de vidros jateados.		
05	O veículo dispõe de recipiente rígido para acondicionar perfurocortantes quando usados.		
06	Dispõe de lixeira com tampa e saco plástico branco para acondicionar material contaminado.		
07	O estabelecimento possui local adequado para lavagem e desinfecção das ambulâncias.		
08	O veículo possui sinalizador ótico e acústico funcionando.		
09	O extintor de incêndio do veículo está na validade.		
10	O veículo possui maca articulada e com rodas.		
11	O veículo possui suporte para soro.		
12	<u>Maleta de Emergência</u> contendo: estetoscópio adulto e infantil, ressuscitador manual adulto e infantil, cânulas de Guedel de tamanhos variados, luvas descartáveis, tesoura reta com ponta romba, esparadrapo, esfigmomanômetro adulto/infantil, ataduras de 15 cm, compressas cirúrgicas estéreis, pacotes de gaze estéril, protetores para queimados ou eviscerados, cateteres para oxigenação e aspiração de vários tamanhos.		
13	<u>Maleta de Parto</u> contendo: luvas cirúrgicas, clamps umbilicais, estilete estéril para corte do cordão, saco plástico para placenta, cobertor, absorvente higiênico grande, cobertor ou similar para envolver recém-nascido, compressas cirúrgicas e gazes estéreis, braceletes de identificação.		
14	Material mínimo para salvamento terrestre, aquático e em alturas		
15	Possui equipamento de comunicação para contato com a central reguladora?		
16	Prancha curta e longa para imobilização de coluna		
17	Talas para imobilização de membros e conjunto de colares cervicais		
18	Colete imobilizador dorsal		
19	Frascos de soro fisiológico e ringer lactato		
20	Bandagens triangulares		
21	Cobertores		
22	Lanterna de mão		
23	Óculos, máscaras, aventais de proteção e coletes refletivos para a tripulação		
24	Maleta de ferramentas e extintor de pó químico seco de 0,8 kg		
25	Fitas e cones sinalizadores para isolamento de áreas		
26	Oxigênio com régua tripla (a-alimentação do respirador; b-fluxômetro e umidificador de oxigênio e c-aspirador tipo Venturini).		
27	Manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação.		
28	Possui cilindro de oxigênio portátil com válvula ou sistema de oxigênio medicinal		

Numeração do extintor de incêndio: _____

Numeração de cilindro de oxigênio: _____

Data: _____ / _____ / _____

Local: _____