Check-list - Sala de Aplicação de Injetáveis

Razão Social	
CNPJ	
Mês / Ano	

DATA	NOME DO APLICADOR	ASSINALE COM 'X' OS MATERIAIS DISPONÍVEIS:						
		Luvas Descartáveis	Algodão	Álcool 70%	Seringa Descartável	Papel Toalha	Descarte de Perfuro Cortantes	Nº Declaração de Serviço