



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPIN



MACA RETIDA

SAMU 192

No atendimento ao paciente _____

do QRU nº _____ do dia _____ às _____

horas, neste serviço de saúde:

| | PA ANCHIETA | | PS MARIO GATTI

| | PA OURO VERDE | | PS PUCC

| | PA SÃO JOSÉ | | PS HC

Foi retido da VTR _____ do SAMU:

| | MACA RETIDA | |

| | PRANCHA | | **LIBERADO:**

SAMU | | COLAR CERVICAL | | Dia _____

às _____ h.

| | TALAS | |

| | APOIADOR LATERAL | |

Profissional que reteve os materiais do **SAMU**:

Nome:

Função:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPIN



MACA RETIDA

SAMU 192

No atendimento ao paciente _____

do QRU nº _____ do dia _____ às _____

horas, neste serviço de saúde:

| | PA ANCHIETA | | PS MARIO GATTI

| | PA OURO VERDE | | PS PUCC

| | PA SÃO JOSÉ | | PS HC

Foi retido da VTR _____ do SAMU:

| | MACA RETIDA | |

| | PRANCHA | | **LIBERADO:**

SAMU | | COLAR CERVICAL | | Dia _____

às _____ h.

| | TALAS | |

| | APOIADOR LATERAL | |

Profissional que reteve os materiais do **SAMU**:

Nome:

Função: