

FORMULÁRIO

INSTRUMENTO DE PASSAGEM DE PLANTÃO (IPP)

CÓDIGO:
FP.RAD.001

REVISÃO: 00

PÁGINA: 1/1

Plantonista:

Data: ____/____/20____

Turno: 24h () 12h D () 12h N ()

Quantidade de Exames realizados:

Não houve

Pacientes e exames pendentes:

Não houve

Equipamentos ou Sistemas Fora de Serviço:

Não houve

Procedimentos Agendados:

Não houve

Comunicações ou Incidentes Relevantes:

Sem comunicações relevantes

Técnico/ tecnólogo plantonista