



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



CONVOCAÇÃO

A Presidente do Conselho de Administração do **Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH**, no uso de suas atribuições estatutárias **CONVOCA** os membros do Conselho para reunirem-se **ordinariamente** de modo virtual, por meio da plataforma de vídeo conferência Zoom acessível através do link: https://us02web.zoom.us/j/83504386464?pwd=bGEwUVRiS3Q5bUxLMEhWekJRUUVSdz09_ID da reunião: 835 0438 6464, Senha de acesso: 766247, no dia 21/01/2023, às 16h40min, para deliberarem sobre a seguinte Ordem do Dia:

Item 01) Apreciação do relatório mensal gerencial de atividade do mês de dezembro/2022;


Item 02) Regimento Interno da Unidade de Transplante do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG;

Item 03) Manual do Gestor da Unidade de Transplante do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG;

Item 04) Abertura de conta específica para ressarcimento dos Transplantes;

Item 05) Outros assuntos de interesse da Instituição

Goiânia/GO, 05 de janeiro de 2023.


Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Presidente – Conselho de Administração





Ata da Reunião Ordinária do Conselho de Administração do IDTECH – Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, realizada em 21 de janeiro de 2023.

Aos vinte e um dias do mês de janeiro de dois mil e vinte e três, às 16h40min (dezesesseis horas e quarenta minutos), por videoconferência, utilizando a plataforma Zoom, estiveram reunidos virtualmente os membros do Conselho de Administração, conforme convocação de sua Presidente, para deliberarem sobre a seguinte Ordem do Dia: **Item 1) Apreciação do relatório mensal gerencial de atividade do mês de dezembro/2022 referente ao projeto Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG; Item 2) Regimento Interno da Unidade de Transplante; Item 3) Manual do Gestor da Unidade de Transplante; Item 4) Abertura de conta específica para ressarcimento dos transplantes; Item 5) Outros assuntos de interesse da Instituição.** Inicialmente, a Presidente do Conselho de Administração, Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu, procedeu a abertura da reunião agradecendo a presença de todos e verificando o comparecimento dos seguintes Conselheiros: Rosana Carvalho Cardoso Ferreira Leite, Luana Cassia Miranda Ribeiro, Alexandre Liah, Vivian Borim Borges Moreira, Amanda Souto Baliza e, posteriormente, informou que os Conselheiros (as) Fátima Maria Lindoso da Silva Lima, Roberto Serra da Silva Maia, Erico de Pina Cabral e Ulisses Alves da Silva, justificaram a ausência. Em seguida, dada à especificidade da reunião, agradeceu a participação dos seguintes convidados: José Cláudio Romero – Superintendente nomeado pelo Presidente do Conselho de Administração através da Resolução nº 012/2020 de 05/10/2020, em obediência à nova Estrutura Organizacional aprovada nos termos do Anexo 01 da Ata da Assembleia Geral Extraordinária de 15/09/2020, Lúcio Dias Nascimento – Coordenador Executivo nomeado pelo Presidente do Conselho de Administração através da Resolução nº 013/2020 de 05/10/2020, em obediência à nova Estrutura Organizacional aprovada nos termos do Anexo 01 da Ata da Assembleia Geral Extraordinária de 15/09/2020, Marcelo de Oliveira Matias – Assessor Jurídico do Idtech, Flávia Rocha – Assessora de Comunicação do Idtech, Adriane Espíndola –





Coordenadora do Comitê de Compliance do Instituto, Rodolfo Vieira – Coordenador de Finanças e Custos do Idtech, Adonai Andrade – Coordenador do Núcleo de Inovação Tecnológica, Alexsandro Jorge Lima – Coordenador do Núcleo de Articulação Socioinstitucional, Natálie Alves Andraschko – Diretora de Enfermagem do HGG, Alessandro Purcino – Diretor Administrativo e Rogéria Cassiano – Diretora Multidisciplinar do HGG. Em seguida, a Presidente do Conselho de Administração passa ao cumprimento da Ordem do Dia, abrindo a pauta com o **Item 1 – Apreciação do relatório mensal gerencial de atividade do mês de dezembro/2022 referente ao projeto Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG.** A palavra foi passada para a Sra. Natalie Alves para apresentação do relatório referente ao mês de dezembro de 2022, que inicia destacando as principais ações empreendidas e os dados estatísticos registrados, evidenciando os percentuais de alcance das metas de produção contratuais para os procedimentos de SADT, atendimento ambulatorial, saídas hospitalares, cirurgias, hemodinâmica, indicadores de desempenho, a produção ambulatorial do CEAD, as demandas da Ouvidoria e Gestão Cidadã, e o quantitativo de profissionais especialistas no corpo clínico. Logo após, Sra. Flávia Rocha destacou algumas ações realizadas, tais quais: apresentação do Coral da Seduc no dia 1º de dezembro para o Sarau de Natal do HGG, apresentação do Coral do Tribunal de Contas dos Municípios, apresentação da harpista Aline Araújo e convidados, vocal Oniz Nações Brasil Internacional, apresentação do Vocal FAcUnicorus Inter da Faculdade Unida de Campinas, retomada da multa moral, saúde na praça do HGG aborda a prevenção de doenças associadas ao envelhecimento, 10ª edição do Comunicadores da Alegria, palestra sobre violência contra a mulher, simulado de incêndio no setor apoio ao diagnóstico promovido pelo SESMT, programa de líderes – 5º módulo sobre gestão por competência, Riso no HGG com Luiz Titoin e Wagner Oliveira, dentre outros. Em seguida, colocado em votação, o Relatório Gerencial do HGG relativo ao mês de dezembro/2022 foi aprovado por todos na forma apresentada no **Anexo 01**; No tocante ao **Item 2) Regimento Interno da Unidade de Transplante do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi - HGG,** a palavra foi passada para o Assessor Jurídico Marcelo Matias que lembrou a inauguração da Unidade de Transplante do





HGG, onde a estrutura é composta por 32 (trinta e dois) leitos hospitalares, desses 26 (vinte e seis) leitos de órgãos sólidos (rins, fígado, pâncreas e rim-pâncreas) e os outros 06 (seis) destinados para o transplante de medula óssea. Esclareceu que quando é implantado um novo serviço na unidade, a Instituição tem como rotina estabelecer o Regimento Interno para o serviço, visando promover uma organização e sistematização da assistência hospitalar e administrativa aos usuários, que tem por objetivo regulamentar todo o processo de trabalho e adequação da estrutura organizacional, ressaltando que esta estrutura é deliberada pelas lideranças do Hospital, tendo, posteriormente, a validação do Escritório da Qualidade. O Regimento Interno é elaborado no intuito de organizar, aprimorar e otimizar as rotinas da Unidade de Transplante, tendo como foco principal o atendimento rápido, eficaz e de qualidade para os usuários do SUS. O Dr. Marcelo Matias demonstrou o Regimento Interno da Unidade de Transplante para todos os conselheiros e convidados e, em seguida, o mesmo fora colocado em votação, onde foi aprovado por todos na forma apresentada no **Anexo 02**; Em seguida, sobre o **Item 3 – Manual do Gestor da Unidade de Transplante**, a Sra. Natalie Alves apresentou o Manual Estrutural do Gestor, explicando que o principal objetivo é levar ao conhecimento do Gestor da Unidade de Transplante, bem como dos colaboradores, as recomendações para o uso adequado da Unidade. Ressaltou que na entrega da Unidade para o Gestor da Área, foi realizada uma vistoria envolvendo o gestor de área quanto ao gerente da manutenção predial. Explicou que o manual traz orientações relacionadas ao uso adequado da estrutura, definindo as atividades necessárias para a manutenção desta estrutura física. Destacou que o conteúdo abrange, também, orientações a equipe em relação ao espaço físico e mobiliários, garantindo, assim, uma conservação por parte de todos os profissionais da unidade. Em continuidade, Sra. Natalie Alves falou que no Manual do Gestor é contemplado, também, explicações acerca das manutenções preventivas e corretivas, bem orientações ao Gestor sobre a obrigatoriedade de realizar o check list mensal, para demonstrar como está sendo a manutenção da unidade, evitando a deterioração do espaço. Após apresentação, foi colocado em votação o Manual do Gestor da Unidade de Transplante, onde foi aprovado por todos na forma apresentada no **Anexo 03**; No que concerne ao **Item 04 – Abertura de conta**



específica para ressarcimento dos transplantes, o Sr. Rodolfo Viera apresentou proposta de abertura de conta específica par recursos de ressarcimento de transplantes do HGG, destacando a previsão contratual do 15º termo aditivo, que ressalta que as saídas, atividades ambulatoriais de transplante e as cirurgias transplantadoras não serão contratadas por meio do custeio mensal, porém, serão ressarcidos os procedimentos relacionados ao transplante que forem contemplados no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPME do SUS (SIGTAP). Diante disso, informou que o IDTECH encaminha mensalmente Ofício de solicitação de ressarcimento mensal do procedimentos realizados e que, após análise, percebe-se a necessidade de abertura de conta poupança específica para recursos de ressarcimento de transplante, com o objetivo de evidenciar aos órgãos fiscalizadores e SES/GO a natureza dos recursos, pagamentos dos prestadores de serviços médicos (equipes transplantadoras), ações voltadas para o serviço de transplante do HGG (reforma da Unidade de Transplante) e prestação de contas diárias das movimentações. Logo após, Sr. Rodolfo Viera evidenciou o número da conta poupança, que fora aberta na Caixa Econômica Federal, 2512/1388/000794368964-0 – CNPJ: 07.966.540.0004-16 – IDTECH filial HGG. Em seguida, colocado em votação, a abertura de conta específica para ressarcimento dos transplantes, a mesma fora aprovada por todos na forma apresentada no **Anexo 04**; Em prosseguimento, quanto ao **Item 05) Outros assuntos de interesse da Instituição**, como não há outros temas a serem deliberados, foi consultada a todos sobre o uso da palavra e sem que nenhum dos Conselheiros e convidados presentes quisessem fazer uso, a Presidente agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a reunião. Assim, sendo que mais nada houvesse para ser tratado eu, Milena Paes Leme Monteiro Oliveira, Secretária do Conselho de Administração do IDTECH, lavrei a presente ata que, após lida vai assinada por mim Milena Paes Leme Monteiro Oliveira e pela Presidente Conselho de Administração.

Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
ZANYR DA PAIXÃO CHAUD E SÁ ABREU

Presidente – Conselho de Administração



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



Anexo 1 - Apreciação do relatório mensal gerencial de atividade do mês de dezembro/2022



Relatório GERENCIAL

Dezembro de 2022

HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI - HGG

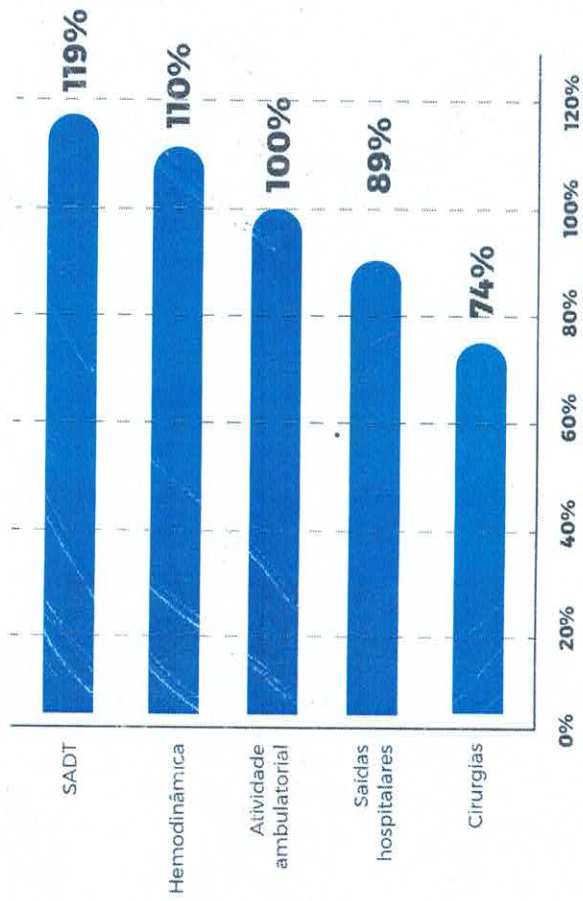
HGG | Hospital Estadual
Dr. Alberto Rassi



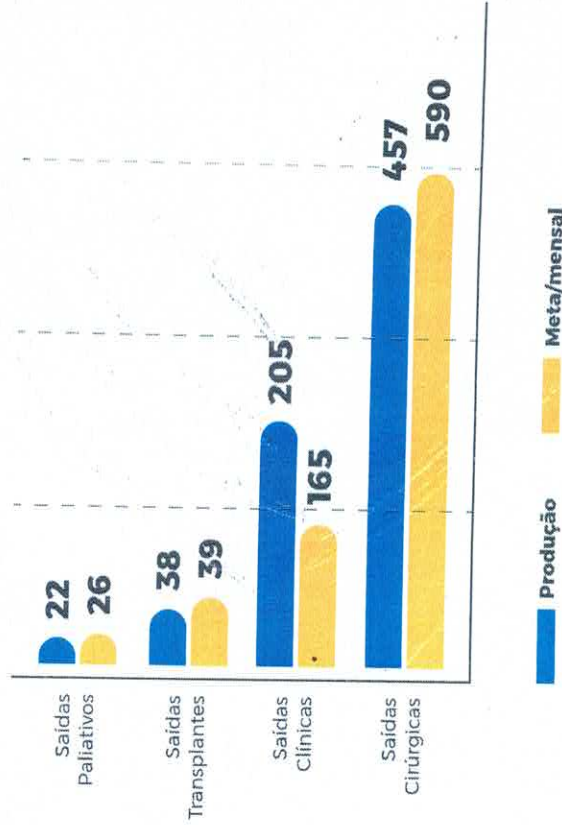
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Percentual de Alcance de Meta Contratual por Serviço



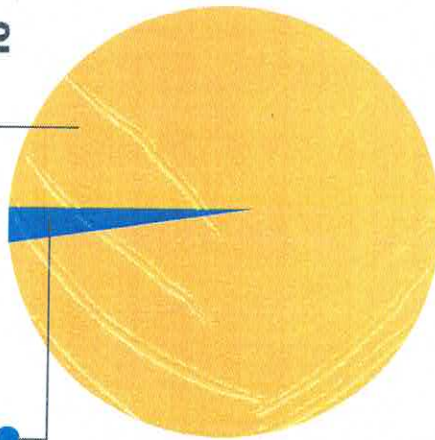
Saídas por Clínica



Transplantes

Transplantes Hepáticos: 1

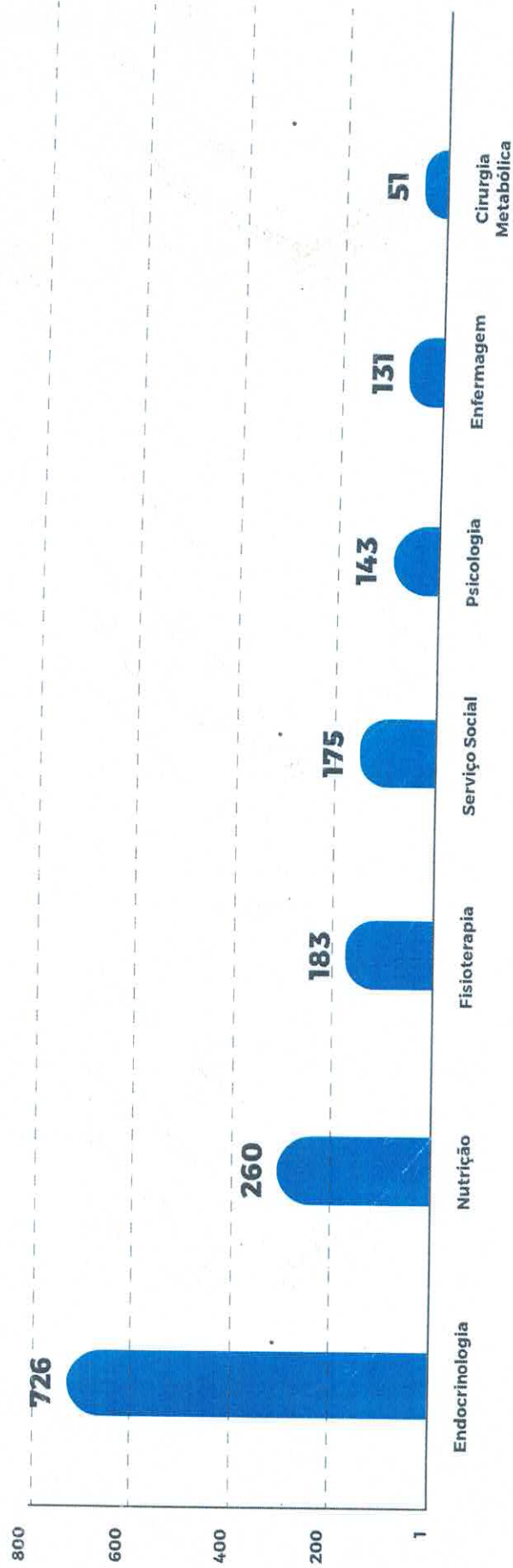
Transplantes Renais: 10



Indicadores de Desempenho

Indicadores de desempenho	Meta	Dez
Taxa de Ocupação Hospitalar	85%	85,9%
Média de Permanência Hospitalar	8 dias	8,0
Disponibilização do leito após alta hospitalar	2 horas	2,1
Taxa de Readmissão em CTI (48 horas)	5%	2,8%
Taxa de Readmissão Hospitalar (29 dias)	20%	11,4%
Percentual de Suspensão de Cirurgias Programadas por condições operacionais	5%	2,2%
Razão do Quantitativo de Consultas Ofertadas	1	1
Percentual de Exames de Imagem com resultados disponibilizados em até 10 dias	70%	95,0%
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicamentos (Farmacovigilância)	95%	100%
Percentual de manifestações queixosas recebidas no sistema de ouvidoria do SUS	5%	0,1%

Atendimento Ambulatorial - CEAD



[Handwritten signature]

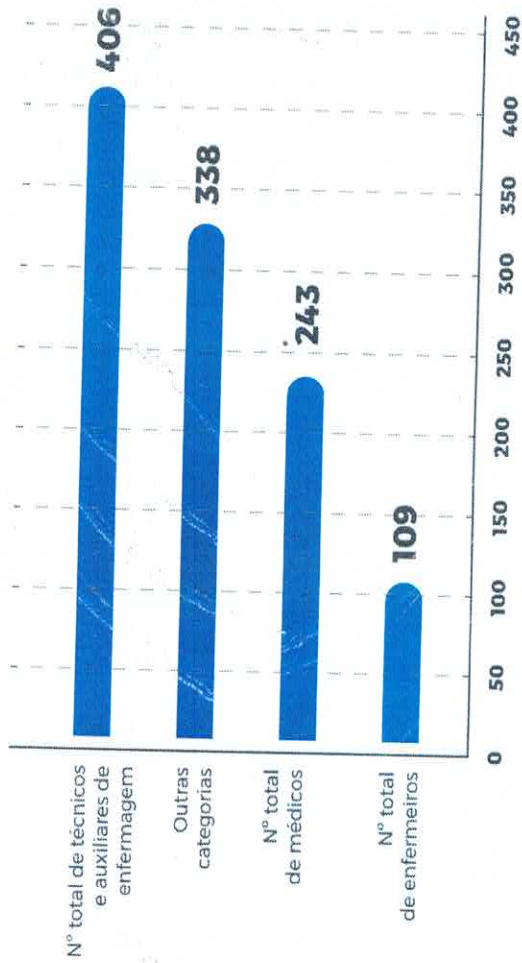
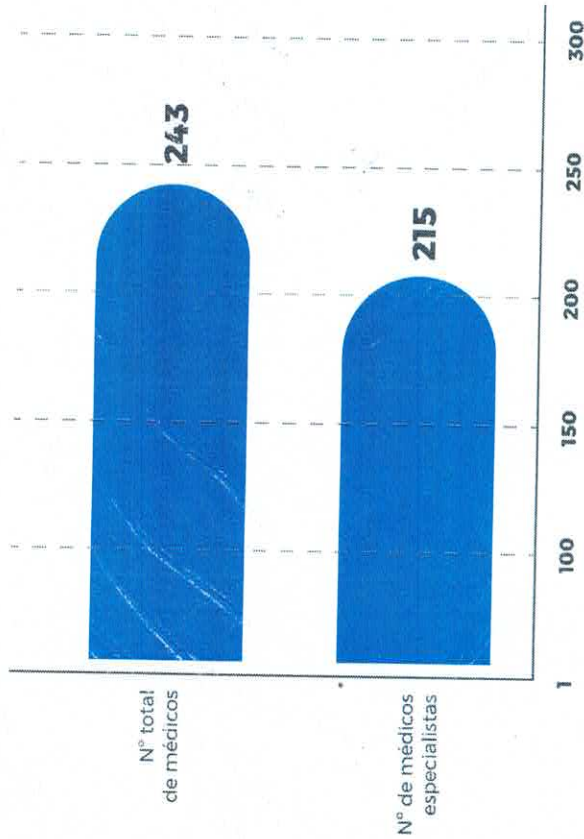
[Handwritten signature]

Mês de referência	Resolução de Queixas		
	Queixas recebidas	Queixas resolvidas	% Resolução
USUÁRIOS			
Ambulatório	2	2	100%
Internados	4	4	100%
Total	6	6	100%

Mês de referência	Gestão cidadã	
	Avaliação	Dezembro
Quantidade de Respostas		7.920
Avaliação Geral clientes e promotores (Nota 9 e 10)		7.500
Avaliação geral clientes Neutros (Nota 7 e 8)		386
Avaliação geral clientes Detratores (Nota de 0 a 6)		34

Corpo Clínico

Número de Colaboradores Recursos Humanos



[Handwritten signature]

Principais ações realizadas

Relatório Gerencial - HGG

Dezembro de 2022



Coral da Secretaria Estadual de Educação (Seduc) abrem a estreia dos Saraus de Natal..



Saúde na Praça do HGG aborda a prevenção de doenças associadas ao envelhecimento, com atividades interativas e apresentação musical.



HGG realizou a 10ª edição do Comunicadores da Alegria



Harpista Aline Araújo emociona pacientes em mais um Sarau do HGG.



Sesmt promove simulado de incêndio no setor Apoio Diagnóstico do HGG.



Programa de Líderes do HGG realiza 5º módulo sobre Gestão por Competências.

Principais ações realizadas

Relatório Gerencial - HGG

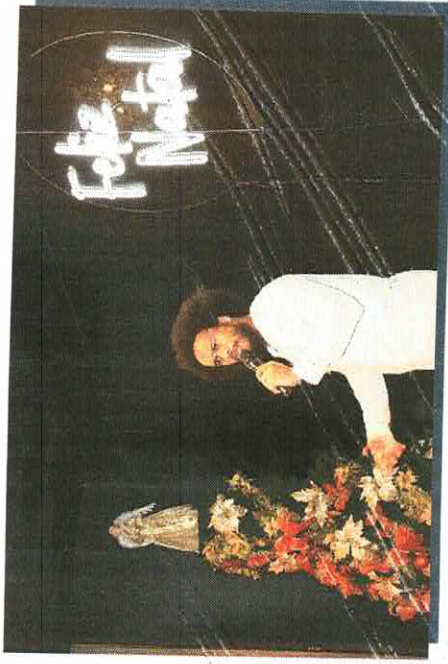
Dezembro de 2022



HGG promove testagem de ISTs para colaboradores em parceria com a SES.



Pacientes transformam memórias em pinturas na Oficina de Arte do HGG.



Luiz Titoin e Wagner Oliveira arrancam palmas e gargalhadas durante o Riso no HGG.



HGG preparou cardápio especial de Natal e Ano Novo.



HGG celebra 63 anos de história.



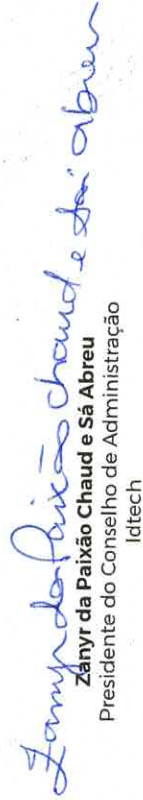
Vocal FacUnicorus encerra programação dos Saraus de Natal do HGG.

Natalie Alves Andraschko
Diretora de Enfermagem
COREN-GO 244.656
Hospital Alberto Rassi-HGG



Natalie Alves Andraschko
Diretora de Enfermagem
HGG

Relatório elaborado pelas diretorias do Hospital Estadual Alberto Rassi - HGG e aprovado pelo Conselho de Administração em ____/____/____.



Zanyr da Paixão Chaud e Sá Abreu
Presidente do Conselho de Administração
Idtech



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR

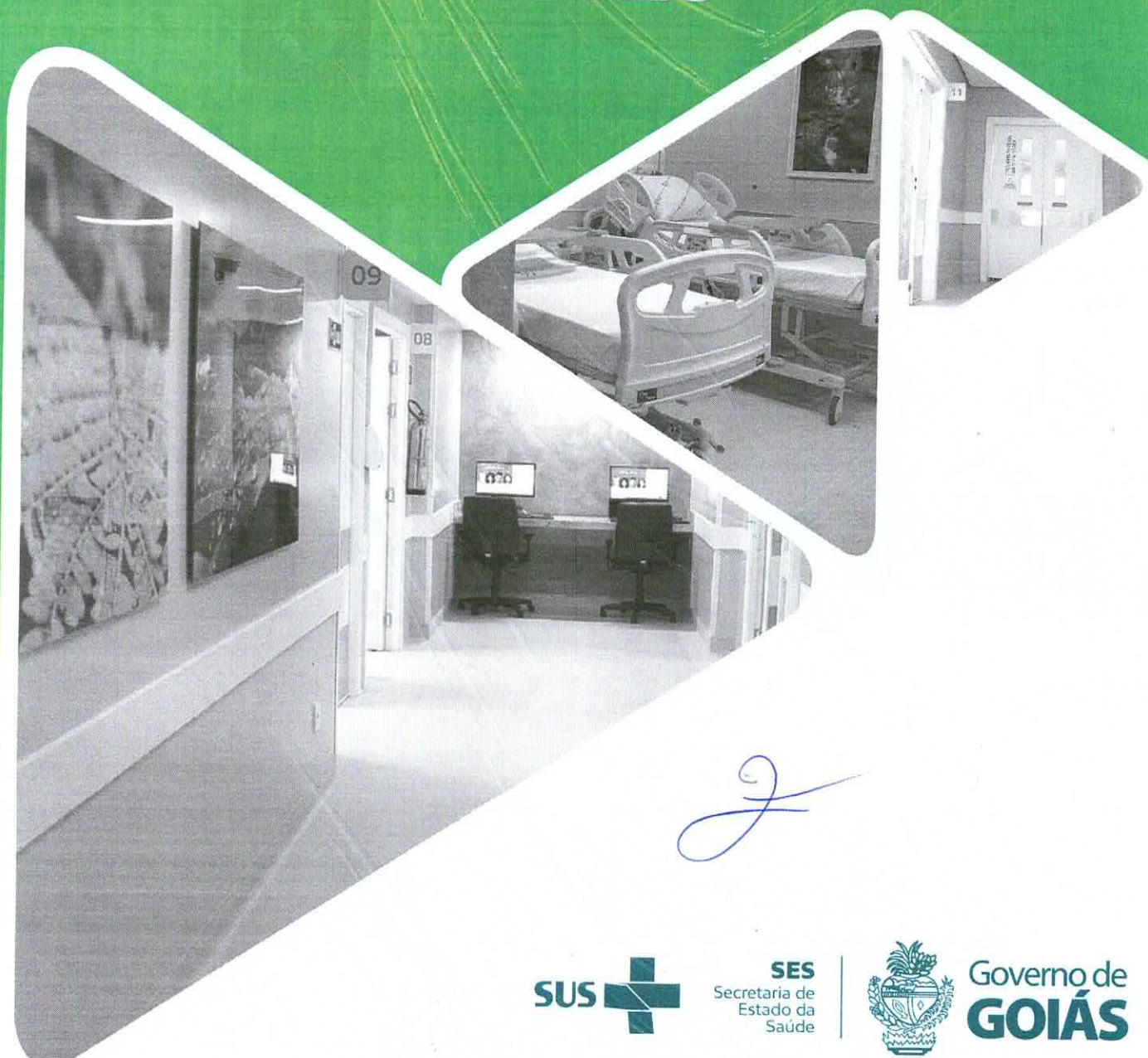


**Anexo 02 - Regimento Interno da Unidade de Transplante do Hospital Estadual
Dr. Alberto Rassi – HGG;**



HGG | Hospital Estadual
Dr. Alberto Rassi

Regimento Interno da UNIDADE DE TRANSPLANTES



J



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Governo de
GOIÁS

SUMÁRIO

CAPÍTULO I – DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES	3
CAPÍTULO II – CARACTERIZAÇÃO	3
Seção I – Caracterização Geral	3
Seção II – Atribuições gerais	4
CAPÍTULO III – RESPONSABILIDADES	4
Seção I – Missão	4
Seção II – Visão	4
Seção III – Valores	4
CAPÍTULO IV – CONSTITUIÇÃO	5
Seção I – Cargos e atribuições	5
CAPÍTULO V – ATIVIDADES REALIZADAS	14
Seção I – Transplante de medula óssea	14
Seção II – Transplante de órgãos sólidos	14
CAPÍTULO VI – FUNCIONAMENTO	15
Seção I – Rotina de higienização da Unidade de Transplantes	15
Seção II – Rotina de higienização dos carrinhos de medicação	15
Seção III – Monitoramento da qualidade da água	16
Seção IV – Monitoramento da qualidade do ar e temperatura do ambiente	16
Seção V – Rotina de Fornecimento de Enxovais	16
Seção VI – Avaliação e testagem de equipamentos	17
Seção VII – Admissão dos pacientes e gerenciamento de leitos	17
Seção VIII – Liberação de acompanhantes	17
Seção IX – Normas de fornecimento de kits de medicamentos e utilização do cofre de psicotrópicos	17
Seção X – Realização de visitas aos usuários	18
Seção IX – Realização de rondas setoriais administrativas	18
Seção XII – Relatórios confeccionados pela Unidade de Transplantes	19
CAPÍTULO VII – CONSIDERAÇÕES FINAIS	19



INTRODUÇÃO

Este regimento interno situa-se na perspectiva da organização e sistematização da assistência hospitalar e administrativa. O mesmo possui como objetivo a regulamentação do processo de trabalho, adequado à estrutura organizacional deliberada pelas lideranças do hospital e validada pelo escritório da qualidade. O regimento conta com 7 (sete) capítulos que tratam das Disposições Preliminares, Caracterização, Responsabilidades, Constituição, Atividades Realizadas, Funcionamento e Considerações Finais. A Unidade de Transplante do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG conta com uma estrutura de 32 (trinta e dois) leitos hospitalares, sendo 26 (vinte e seis) para o transplante de órgãos sólidos (rins, fígado, pâncreas e rim-pâncreas), e outros 6 (seis) para o Transplante de Medula Óssea – TMO que, desenvolvendo atribuições em conjunto, devem proporcionar condições mínimas indispensáveis para o atendimento e cuidados aos usuários de acordo com os protocolos de segurança estabelecidos para a atividade.

O HGG é uma unidade hospitalar de grande porte e nível terciário, e o objetivo da unidade de transplantes é realizar o atendimento dos usuários no pré e pós-transplante, sendo estes impreterivelmente referenciados pela Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO.

CAPÍTULO I – DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

Artigo 1º – Este Regimento Interno foi elaborado com o intuito de organizar, aprimorar, otimizar e padronizar as atividades e rotinas da Unidade de Transplante, tendo como foco principal a possibilidade de oferecer um atendimento rápido, eficaz e de qualidade aos usuários.

Artigo 2º – O conteúdo deste Regimento Interno possibilitará o acesso às informações necessárias ao funcionamento da unidade e às orientações a serem adotadas e compartilhadas entre a equipe assistencial e administrativa.

Artigo 3º – Este Regimento Interno facilitará a identificação, a análise e a correção dos pontos críticos e de possíveis inconformidades que vierem a ocorrer em cada etapa do processo de trabalho e, ainda, possibilitará aos gestores uma visão global e ao mesmo tempo detalhada da estrutura funcional e organizacional da Unidade de Transplante, visando melhoria contínua do setor.

CAPÍTULO II – CARACTERIZAÇÃO

Seção I – Caracterização Geral

Artigo 4º – A Unidade de Transplante caracteriza-se da seguinte forma:

I. Título: Unidade de Transplantes

II. Vinculação:

- a) Diretoria Geral;
- b) Diretoria Técnica;
 - I. Subdiretoria Técnica Cirúrgica;

- II. Subdiretoria Técnica Clínica;
- c) Diretoria de Enfermagem;
 - I. Subdiretoria de Enfermagem
- d) Diretoria Administrativa;
- e) Diretoria de Serviços Multidisciplinares.

III. Cargos de gestão:

- a) Gerente;
- b) Coordenadores médicos;

IV. Equipe Assistencial:

- a) Médicos;
- b) Enfermeiros;
- c) Técnicos e auxiliares de enfermagem;
- d) Equipe Multidisciplinar.

Seção II – Atribuições gerais

Artigo 5º – Das atribuições gerais da Unidade de Transplante:

- I. Promover a assistência diagnóstica e terapêutica aos pacientes em regime de internação.
- II. Planejar e desenvolver ações de melhoria na assistência, ensino, pesquisa e extensão, por meio de capacitações frequentes direcionadas às demandas da unidade, com o monitoramento e avaliação contínuos das equipes que atuam na unidade.
- III. Oferecer atendimento eficiente e humanizado aos pacientes e familiares, inclusive com a promoção de ações de humanização;

CAPÍTULO III – RESPONSABILIDADES

Seção I – Missão

Artigo 6º – A Unidade tem por missão garantir um cuidado integral e seguro aos usuários no SUS no Estado de Goiás, contribuindo para o desenvolvimento científico da área da saúde.

Seção II – Visão

Artigo 7º – A Unidade tem por visão ser reconhecido nacionalmente pela excelência no cuidado em saúde com foco no ensino, pesquisa e sustentabilidade.

Seção III – Valores

Artigo 8º – São valores da Unidade de Transplante, em consonância com os valores da Instituição:

- a. Ética
- b. Qualidade
- c. Trabalho em equipe
- d. Humanização
- e. Responsabilidade
- f. Honestidade
- g. Eficiência
- h. Respeito às diferenças
- i. Comprometimento



CAPÍTULO IV – CONSTITUIÇÃO

Seção I – Cargos e atribuições

Artigo 9º – A unidade possui os seguintes cargos e atribuições, assim especificados:

1. Médicos

- 1.1 Assistir e atender aos pacientes que necessitem de atendimento na sua especialidade;
- 1.2 Desempenhar funções da medicina preventiva e curativa e reduzir o impacto das enfermidades;
- 1.3 Efetuar consultas, exames, diagnóstico, terapêutica, acompanhamento dos pacientes e executar qualquer outra atividade que, por sua natureza, esteja inserida no âmbito das atribuições pertinentes ao cargo e área;
- 1.4 Elaborar relatórios e laudos técnicos em sua área de especialidade;
- 1.5 Assessorar, elaborar e participar de campanhas educativas nos campos da saúde pública e da medicina preventiva;
- 1.6 Realizar exames médicos, emitir diagnósticos, prescrever medicamentos, solicitar, analisar, interpretar diversos exames e realizar outras formas de tratamento para os diversos tipos de enfermidades da especialidade;
- 1.7 Manter registro adequado dos pacientes acompanhados, através das metas e plano terapêutico, sendo imprescindível a descrição da conclusão diagnóstica, do tratamento prescrito e a evolução da doença em prontuário do paciente, na forma eletrônica ou impressa (em casos de contingência);
- 1.8 Efetuar a notificação compulsória de doenças, quando necessário;
- 1.9 prestar informações e orientações do processo de diagnóstico, tratamento e acompanhamento aos indivíduos e a seus familiares ou responsáveis diariamente;
- 1.10 Promover reuniões com profissionais da área para discutir conduta a ser tomada em casos clínicos mais complexos;
- 1.11 Utilizar EPIs, conforme preconizado pelo Serviço de Controle de Infecção do HGG – SCIH e definido em fluxos/protocolos do hospital;
- 1.12 Zelar para o adequado cumprimento das normas de Qualidade e Segurança, envolvendo o paciente e familiares nas ações desenvolvidas na unidade;
- 1.13 Cumprir as Normas e Procedimentos da Instituição, tanto no âmbito administrativo e comportamental, quanto no assistencial;

2. Gerente

- 2.1 Planejar ações direcionadas ao setor;
- 2.2 Elaborar planos de trabalho e escalas dos profissionais de enfermagem e administrativos do setor;



- 2.3** Supervisionar as escalas de trabalho da equipe de enfermagem, médica, multiprofissional e administrativa da Unidade de Transplantes;
- 2.4** Requisitar materiais, manutenção de equipamentos e acompanhamento de reformas;
- 2.5** Emitir pareceres sobre qualidade dos materiais utilizados;
- 2.6** Elaborar relatórios pertinentes ao andamento dos serviços prestados e indicadores de gestão, informando à Alta Direção e a toda a equipe assistencial os resultados dos processos obtidos, por meio do painel de gestão à vista;
- 2.7** Estabelecer diretrizes administrativas, técnicas e operacionais e aplicá-las de acordo com princípios éticos e legais promovendo uma assistência de enfermagem humanizada e de qualidade;
- 2.8** Promover programas de educação permanente e treinamentos em serviços pertinentes às necessidades do setor, bem como construir conhecimento global e modificar a prática, respeitando as inovações da ciência relacionadas à categoria profissional;
- 2.9** Incentivar o desenvolvimento profissional da equipe assistencial;
- 2.10** Assessorar as Subdiretorias Técnicas, Clínica e Cirúrgica em assuntos pertinentes à enfermagem e gestão da Unidade de Transplantes;
- 2.11** Fornecer dados para relatórios, solicitações internas e externas, inclusive a órgãos oficiais e de fiscalização;
- 2.12** Determinar medidas corretivas visando a melhoria contínua da qualidade dos serviços por meio das análises dos indicadores de qualidade, bem como notificação de eventos adversos por meio do Núcleo de Segurança do Paciente;
- 2.13** Desenvolver, implementar e monitorar os planos de melhoria contínua para a Unidade de Transplante;
- 2.14** Participar na elaboração de programas voltados à promoção e segurança da saúde dos trabalhadores da Unidade de Transplantes;
- 2.15** Avaliar a necessidade da aquisição de materiais e equipamentos para a Unidade de Transplante;
- 2.16** Participar do planejamento e acompanhamento de processos de construção e reforma de estrutura física da Unidade de Transplante;
- 2.17** Convocar e presidir reuniões técnico-administrativas dos profissionais do setor, com periodicidade mínima mensal para reuniões ordinárias;
- 2.18** Acompanhar e emitir parecer sobre o desempenho dos profissionais sob sua responsabilidade, bem como propor planos de desenvolvimento profissional, garantindo aplicação de feedback a todos os profissionais com periodicidade mínima semestral e sempre que necessário;
- 2.19** Monitorar o cumprimento das normas Institucionais por parte de todos os

colaboradores e promover o gerenciamento dos recursos humanos da Unidade de Transplante;

2.20 Organizar e participar de bancas examinadoras em processos seletivos para o quadro de pessoal da Diretoria de Enfermagem;

2.21 Participar de comissões do hospital conforme designado pela Diretoria-Geral, definido e discutido previamente com o escritório da qualidade;

2.22 Responsabilizar-se pelas atividades relacionadas à supervisão da equipe de enfermagem desenvolvidas no âmbito da Gerência;

2.23 Realizar visitas setoriais diárias com o intuito de avaliar a assistência prestada aos usuários internados na Unidade de Transplante;

2.24 Monitorar acerca da liberação de acompanhantes na Unidade de Transplantes, promovendo orientações aos mesmos em relação às normas setoriais;

2.25 Gerenciar e monitorar atividades relacionadas à gestão de leitos setorial, com vistas a garantir a ocupação adequada, organizada e com o seguimento das normas de segurança institucionais;

2.26 Expedir normas, comunicados e instruções pertinentes a Unidade de Transplante;

2.27 Cumprir e fazer cumprir leis, decretos, regulamentos, decisões e prazos para desenvolvimento dos trabalhos e solicitações por parte das Subdiretorias Técnicas e Diretorias;

2.28 Elaborar documentos à Diretoria que visem solicitação de melhorias estruturais, técnico-operacionais e/ou assistências para a Unidade de Transplantes;

2.29 Apresentar informações por meio de minutas de Ofícios à Diretoria de casos relacionados a usuários do Serviço de Transplantes do HGG;

2.30 Manter atualizados seus conhecimentos técnicos, científicos e culturais necessários à área de atuação;

2.31 Gerenciar as interações de processos entre os setores de apoio, demais unidades assistenciais e Unidade de Transplante;

2.32 Realizar visita setorial semanal e sempre que necessário, garantindo a abertura de ordem de serviço e monitorar o cumprindo o cronograma pré-estabelecido;

2.33 Monitorar o controle de estoques de materiais no setor, bem como os controles diários de segurança relacionados a equipamentos, carrinhos de emergência e medicamentos;

2.34 Promover auditorias diárias acerca do processo medicamentoso, com vistas a garantir o correto controle de psicotrópicos e medicamentos de alto risco;

2.35 Monitorar os cronogramas para gestão de atividades administrativas instituídas na Unidade de Transplantes;

2.36 Supervisionar e garantir o seguimento das normas institucionais relacionadas à

limpeza e higienização dos ambientes;

2.37 Garantir o cumprimento dos cronogramas relacionados à higienização de mobiliários, quadros e ambientes da Unidade de Transplantes;

2.38 Monitorar e garantir o seguimento do cronograma de troca de insumos, tais como, filtros de água nos apartamentos de Transplante de Medula Óssea, filtros dos bebedouros de água, entre outros;

2.39 Monitorar em conjunto com o SCIH o controle rigoroso da água e ar da Unidade de Transplantes;

2.40 Monitorar, em conjunto com a engenharia clínica, o seguimento dos cronogramas de manutenções preventivas de equipamentos da Unidade de Transplantes;

2.41 Gerenciar e promover a execução dos contratos de prestação de serviços terceirizados na Unidade de Transplantes;

2.42 Participar e incentivar a participação da equipe, pacientes e acompanhantes às ações de humanização desenvolvidas na Instituição;

3. Enfermeiro Supervisor

3.1 Planejar as atividades da área de atuação baseando-se nos objetivos a serem alcançados;

3.2 Planejar os cuidados de enfermagem dos pacientes sob sua responsabilidade, por meio da Sistematização da Assistência de Enfermagem – SAE, promovendo os registros em prontuário eletrônico;

3.3 Distribuir e supervisionar as atividades desenvolvidas pela equipe de enfermagem;

3.4 Realizar a previsão e provisão de materiais, medicamentos e equipamentos da Unidade de Transplante;

3.5 Realizar o acompanhamento do desenvolvimento profissional da equipe de enfermagem sob sua responsabilidade;

3.6 Participar de treinamentos desenvolvidos na Instituição, bem como garantir a participação da equipe sob sua supervisão;

3.7 Planejar, desenvolver e colaborar para a educação permanente promovendo o aperfeiçoamento da equipe de trabalho;

3.8 Zelar para que a equipe de enfermagem sob sua coordenação mantenha postura e apresentação adequadas ao exercício profissional;

3.9 Controlar assiduidade, pontualidade e disciplina por parte da equipe de enfermagem;

3.10 Manter medidas de prevenção e controle sistemático de danos que possam ser causados à clientela durante a assistência de enfermagem;

3.11 Manter os programas de prevenção e controle sistemático de infecção hospitalar e doenças transmissíveis;

- 3.12** Providenciar condições físicas e estruturais para o melhor atendimento ao paciente, garantindo segurança, privacidade e humanização do atendimento;
- 3.13** Zelar pela segurança e organização dos documentos dos pacientes e da Unidade de Transplante;
- 3.14** Realizar visita de enfermagem diariamente, com vistas a avaliar a assistência prestada pela equipe aos usuários internados na Unidade de Transplante;
- 3.15** Promover em conjunto com a Central Humanizada de Internação – CHI a gestão de leitos da Unidade de Transplantes, com vistas a garantir a ocupação adequada, organizada e com o seguimento das normas de segurança institucionais;
- 3.16** Avaliar rigorosamente os pacientes antes de promover a liberação de acompanhantes, conforme as normas estabelecidas na Instituição e promover a organização da ocupação em cada apartamento;
- 3.17** Orientar pacientes e familiares quanto as normas do Hospital;
- 3.18** Participar no acompanhamento e avaliação dos residentes de enfermagem quando em Portaria acumularem essa função;
- 3.19** Promover medidas de biossegurança, prevenção de acidentes de trabalho e doenças ocupacionais;
- 3.20** Zelar pela guarda e conservação de equipamentos e materiais peculiares ao trabalho;
- 3.21** Realizar o dimensionamento de pessoal da equipe de enfermagem que esteja sob sua supervisão;
- 3.22** Elaborar, organizar e manter atualizados as planilhas de dados referentes ao atendimento e acompanhamento clínico dos pacientes sob sua responsabilidade, sempre avaliando a qualidade assistencial;
- 3.23** Anotar em impresso próprio o controle de temperatura das geladeiras e realizar ações em caso de inconformidades;
- 3.24** Promover a avaliação, controle e registro em formulário próprio acerca do controle dos materiais de intubação, carrinho de emergência, kit sepse, testes diários de equipamentos e controle de psicotrópicos;
- 3.25** Promover auditorias diárias acerca do processo medicamentoso, com vistas a garantir o correto controle de psicotrópicos e medicamentos de alto risco;
- 3.26** Supervisionar a realização e registro de dupla checagem em prontuário para os medicamentos de alto risco e psicotrópicos;
- 3.27** Promover o uso racional dos recursos disponíveis da área sob sua responsabilidade;
- 3.28** Desempenhar atividades inerentes à função de enfermeiro;
- 3.29** Repassar ao gerente da unidade a necessidade de manutenções prediais, manutenções de equipamentos ou outras intervenções que interfiram diretamente na

assistência aos pacientes da Unidade de Transplantes, bem como à organização do setor;

3.30 Representar a Gerência de Enfermagem, por delegação do serviço em sua ausência;

3.31 Promover a passagem de plantão estruturada e sistematizada beira-leito ao final do seu turno de trabalho;

3.32 Cumprir as normas administrativas institucionais, bem como supervisionar o cumprimento por parte da equipe sob sua supervisão;

3.33 Participar, estimular a participação da equipe, bem como propiciar a participação dos pacientes internados nas ações de humanização desenvolvidas pela Instituição;

3.34 Cumprir as atividades de enfermagem segundo Resolução COFEN 564/2017 que aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

4. Técnico em Enfermagem

4.1 Executar atividades auxiliares de nível médio e técnico, atribuídas à equipe de enfermagem aos pacientes em todo o ciclo assistencial;

4.2 Tomar conhecimento da evolução do serviço e do estado dos pacientes pela de passagem de plantão, leito a leito;

4.3 Preparar e encaminhar o paciente para consultas, exames e tratamentos;

4.4 Observar, reconhecer e descrever no prontuário do paciente, sinais e sintomas, ao nível de sua qualificação;

4.5 Verificar sinais vitais e medidas antropométricas;

4.6 Preparar e administrar medicamentos, conforme prescrição médica;

4.7 Acompanhar a transfusão de hemocomponentes e hemoderivados, e registrar e notificar qualquer reação transfusional apresentada;

4.8 Registrar e garantir que o controle hídrico de todos os pacientes sob sua responsabilidade esteja adequado;

4.9 Realizar curativos conforme prescrição de enfermagem, dentro do preconizado pelo Conselho Federal de Enfermagem – COFEN;

4.10 Aplicar oxigenoterapia, nebulização, enteroclistma, enema e aplicação de bolsas térmicas (calor ou frio) quando prescrito;

4.11 Efetuar o controle de pacientes e de comunicantes em doenças transmissíveis;

4.12 Prestar cuidados de Enfermagem no pré, trans e pós-operatório dos pacientes sob sua responsabilidade;

4.13 Executar atividades de limpeza de materiais e instrumentais utilizados por eles para posterior encaminhamento a CME;

4.14 Prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente e zelar por sua segurança;

- 4.15 Alimentar ou auxiliar o paciente a alimentar-se;
- 4.16 Integrar a equipe de saúde e participar das programações desenvolvidas pela Instituição;
- 4.17 Orientar pacientes e familiares quanto as normas do Hospital;
- 4.18 Comunicar ao Enfermeiro as alterações observadas no estado geral dos pacientes;
- 4.19 Controlar materiais, equipamentos, roupas e medicamentos da unidade, realizando os registros necessários;
- 4.20 Manter a organização setorial e de estoques de materiais e medicamentos da Unidade de Transplantes;
- 4.21 Auxiliar outros membros da equipe de saúde na prestação de cuidados aos pacientes;
- 4.22 Auxiliar o enfermeiro nas ações de enfermagem, administrativas, assistenciais e educacionais, ao nível de sua qualificação;
- 4.23 Registrar no prontuário eletrônico do paciente todos os cuidados de enfermagem realizados, de maneira clara e objetiva, logo após a sua execução;
- 4.24 Participar de reuniões, quando convocado;
- 4.25 Cumprir as normas administrativas da Instituição;
- 4.26 Contribuir com a organização setorial e utilização adequada dos equipamentos, materiais e estrutura física da Unidade de Transplantes;
- 4.27 Participar e auxiliar a participação de pacientes nas ações de humanização desenvolvidas pela Instituição;
- 4.28 Realizar suas atividades segundo Resolução COFEN 564/2017 que aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

5. Auxiliar em Enfermagem

- 5.1 Recepcionar e acolher os pacientes;
- 5.2 Organizar os prontuários de forma que otimize o trabalho;
- 5.3 Realizar limpeza concorrente de equipamentos com álcool 70%, diariamente ou após cada uso;
- 5.4 Separar e preparar todos os materiais a serem utilizados nos procedimentos;
- 5.5 Realizar anotação de enfermagem no prontuário eletrônico do paciente;
- 5.6 Verificar sinais vitais e medidas antropométricas;
- 5.7 Preparar e organizar a sala de procedimento repondo materiais necessários quando solicitado procedimento pela equipe médica;
- 5.8 Receber, conferir e organizar materiais esterilizados acondicionando-os nos locais

apropriados;

5.9 Buscar material de consumo no almoxarifado e CME;

5.10 Executar atividades de limpeza de materiais e instrumentais utilizados por eles para posterior encaminhamento a CME;

5.11 Prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente e zelar por sua segurança;

5.12 Alimentar ou auxiliar o paciente a alimentar-se;

5.13 Integrar a equipe de saúde e participar das programações desenvolvidas pela Instituição;

5.14 Orientar pacientes e familiares quanto as normas do Hospital;

5.15 Substituir coletor de perfurocortante conforme rotina estabelecida, evitando situações que aumentem o risco de acidentes de trabalho;

5.16 Realizar administração de medicações, conforme prescrição médica;

5.17 Instalar oxigenoterapia, conforme fluxo prescrito;

5.18 Manter o ambiente de trabalho organizado e em ordem;

5.19 Utilizar o sistema MVPEP para anotações pertinentes no prontuário eletrônico do paciente;

5.20 Participar de reuniões, quando convocado;

5.21 Cumprir as normas administrativas da Instituição;

5.22 Contribuir com a organização setorial e utilização adequada dos equipamentos, materiais e estrutura física da Unidade de Transplantes;

5.23 Participar e auxiliar a participação de pacientes nas ações de humanização desenvolvidas pela Instituição;

5.24 Realizar suas atividades segundo Resolução COFEN 564/2017 que aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

6. Executor Administrativo

6.1 Auxiliar no planejamento, na organização, na análise e no controle dos serviços administrativos da Unidade de Transplante;

6.2 Preencher impressos, redigir informações e outros textos oficiais, de acordo com os padrões existentes;

6.3 Elaborar quadros, gráficos e outros demonstrativos, relacionados a área de atuação;

6.4 Elaborar levantamentos estatísticos, de acordo com normas e sistemas pré-estabelecidos, referentes à área de atuação;

6.5 Digitar e revisar os trabalhos, de acordo com as exigências formais e legais, atendendo

as necessidades da área de atuação;

6.6 Atender ao público, orientando ou prestando as informações necessárias relacionadas ao funcionamento da Unidade de Transplantes;

6.7 Realizar e atender ligações telefônicas anotando e transmitindo recados;

6.8 Prestar suporte administrativo na realização de eventos, reuniões e outras atividades específicas da área de atuação;

6.9 Receber, registrar e controlar a distribuição de prontuários, documentos, processos, correspondências e outros, de acordo com as normas estabelecidas para esse fim;

6.10 Arquivar documentos e processos, conferindo, separando e classificando, segundo métodos pré-determinados;

6.11 Requisitar, receber e controlar a distribuição de material de consumo e impressos necessários ao trabalho na Unidade de Transplantes;

6.12 Operar máquinas e equipamentos necessários à execução de tarefas;

6.13 Organizar e encaminhar prontuários, documentos de internação, exames e consultas, processos, correspondências e avisos da área de atuação;

6.14 Manter o superior imediato informado sobre o desenvolvimento dos trabalhos e resultados alcançados para possibilitar a avaliação da área de atuação;

6.15 Zelar pela guarda, conservação e limpeza do mobiliário, equipamentos e materiais peculiares ao trabalho, bem como da ordem de toda a Unidade de Transplantes;

6.16 Auxiliar a equipe de enfermagem para melhor atender ao paciente/cliente no que compete à sua função;

6.17 Desempenhar outras atividades correlatas e afins, conforme necessidade da Unidade e do Hospital;

6.18 Realizar visita setorial para avaliar a necessidade de intervenções estruturais e manutenção predial e realizar abertura de Ordens de Serviço – OS;

6.19 Apoiar e auxiliar a Gerência setorial no monitoramento dos cronogramas para gestão administrativa instituídos na Unidade de Transplantes;

6.20 Apoiar e auxiliar a Gerência setorial no seguimento das normas institucionais relacionadas à limpeza e higienização dos ambientes;

6.21 Apoiar e auxiliar a Gerência setorial no monitoramento do cumprimento dos cronogramas relacionados à higienização de mobiliários, quadros e ambientes da Unidade de Transplantes;

6.22 Apoiar e auxiliar a Gerência setorial no monitoramento do seguimento do cronograma de troca de insumos, tais como, filtros de água nos apartamentos de Transplante de Medula Óssea, filtros dos bebedouros de água, entre outros;

6.23 Apoiar e auxiliar a Gerência setorial no monitoramento do controle rigoroso da água e

ar da Unidade de Transplantes;

6.24 Apoiar e auxiliar a Gerência setorial no monitoramento para o seguimento dos cronogramas de manutenções preventivas de equipamentos da Unidade de Transplantes;

6.25 Monitoramento e entrega dos exames ao apoio diagnóstico;

6.26 Atualização e encaminhamento do mapa de frequência.

CAPÍTULO V – ATIVIDADES REALIZADAS

Seção I – Transplante de medula óssea

Artigo 10º – O usuário internado para o serviço de Transplante de Medula Óssea conta com o atendimento multidisciplinar durante a internação, visando um atendimento humanizado e de excelência, bem como o acompanhamento ambulatorial, realização de exames internos e encaminhamento para rede Estadual de Saúde conforme necessidade.

Artigo 11º – A Unidade conta com serviços terceirizados no âmbito da manipulação e infusão de antineoplásicos, imunofenotipagem de sangue periférico ou medula óssea, serviço de laserterapia de baixa potência, bem como serviço de processamento, congelamento, armazenamento, criopreservação e transporte de células progenitoras hematopoéticas de sangue periférico/medula óssea.

Artigo 12º – No momento da admissão hospitalar o paciente receberá: avaliação clínica, avaliação de terapias prévias, avaliação de status de remissão, avaliação de indicação de TMO, avaliação de performance status seguindo os parâmetros das escalas (ECOG, Karnofsi, HSCT) e avaliação multiprofissional.

Artigo 13º – Exames pré-admissionais: Ecocardiograma Transtorácico, Espirometria, Sorologias, Beta HCG, Laboratoriais, Tipagem com fenotipagem e Pesquisa de anticorpos irregulares – PAI, e em casos de linfomas avaliação de tomografia por emissão de pósitrons – PET-CT – e biópsia de medula e, em casos de mieloma múltiplo a avaliação de eletroforese de proteínas, dosagem de imunofixação sérica e urinária.

Artigo 14º – O usuário receberá orientações acerca das normas institucionais, por meio do Manual do Paciente, na admissão por parte da equipe multidisciplinar, bem como nas visitas diárias durante o tempo em que permanecer internado na Unidade de Transplantes.

Seção II – Transplante de órgãos sólidos

Artigo 15º – O usuário conta com o atendimento multidisciplinar durante a internação, visando um acolhimento humanizado e de excelência, bem como o acompanhamento ambulatorial, realização de exames internos e encaminhamento para Rede Estadual de Saúde, conforme necessidade.

Artigo 16º – No momento da admissão hospitalar o paciente receberá: avaliação clínica e multiprofissional, checagem de exames e coleta de SWAB anal e oral para controle de microrganismos.

Artigo 17º – A Unidade conta com o apoio do serviço do Instituto Goiano de Oncologia e

Hematologia – INGOH – para a realização de análise das biópsias renais realizadas para análise de evolução da função renal do enxerto.

Artigo 18º – O usuário receberá orientações acerca das normas institucionais por meio do Manual do Paciente, na admissão por parte da equipe multidisciplinar, bem como nas visitas diárias durante o tempo em que permanecer internado na Unidade de Transplantes.

CAPÍTULO VI – FUNCIONAMENTO

Seção I – Rotina de higienização da Unidade de Transplantes

Artigo 19º – Os quadros dispostos na Unidade de Transplantes deverão ser higienizados semanalmente, conforme cronograma estabelecido, devendo ser acompanhado pela equipe do almoxarifado.

Artigo 20º – Os corredores deverão ser higienizados durante todos os dias, seguindo o plano de atividades diárias da empresa terceirizada com a realização da limpeza 3 (três) vezes durante o período diurno e 1 (uma) vez durante o período noturno e, em caso de necessidade conforme solicitado para a equipe terceirizada.

Artigo 21º – Os banheiros deverão ser higienizados todos os dias, seguindo o plano de atividades diárias da empresa terceirizada com a realização de 1 (uma) limpeza no período diurno, preferencialmente após o horário de banho dos pacientes, e 1 (uma) no período noturno e, em caso de necessidade conforme solicitado para a equipe terceirizada.

Artigo 22º – Após a alta do paciente, faz-se necessária a realização de limpeza do leito para as próximas internações. Dessa forma, imediatamente após a saída do paciente deve ser retirado todo o enxoval pela equipe de enfermagem, bem como os utensílios da nutrição pelo técnico de nutrição responsável pela unidade, devendo o enfermeiro supervisor registrar essa atividade no Sistema de Gestão de Leitos. Após essas etapas, a empresa responsável pela higienização realizará a limpeza terminal do leito, sem a utilização de água, preservando o estado de conservação dos móveis, bem como procederá com a atualização do Sistema de Gestão de Leitos no SoulMV.

Artigo 23º – Deverá ser realizada a higienização dos computadores, bancadas e armários e da sala de apoio de toda a unidade, diariamente, conforme o plano de atividades diárias da empresa terceirizada.

Artigo 24º – A periodicidade de limpeza no ambiente do Transplante de Medula Óssea ocorrerá uma vez no período vespertino e outra no período noturno, seguindo as especificações estabelecidas em protocolo. A equipe que realizará a limpeza deverá sempre adentrar no ambiente paramentada com capote descartável.

Seção II – Rotina de higienização dos carrinhos de medicação

Artigo 25º – Será realizado cronograma para a limpeza terminal mensal dos carrinhos de medicação pelo gerente da unidade, e publicado em mural específico e de fácil visualização de forma a garantirmos a execução dessa rotina pela empresa responsável pela higienização.

Artigo 26º – Ao final de cada plantão é de responsabilidade do técnico e auxiliar de

enfermagem a desocupação total do carrinho e higienização do mesmo antes de repassá-lo ao colega do próximo turno.

Artigo 27º – Os carrinhos possuem local específico para estacionamento, não devendo permanecer nos corredores da unidade.

Artigo 28º – É de responsabilidade do técnico e auxiliar de enfermagem a adequada conservação do carrinho de medicamentos, notebooks e seus adicionais, bem como a manutenção dos carrinhos trancados durante o plantão, com vistas a prevenir desvios de insumos e medicamentos que permanecem nas gavetas durante a assistência.

Artigo 29º – Durante a assistência de enfermagem os carrinhos devem acompanhar o técnico de enfermagem até o leito do paciente, não devendo ficar no corredor durante esse ato, propiciando maior segurança no seguimento dos protocolos de administração de medicamentos.

Seção III – Monitoramento da qualidade da água

Artigo 30º – Deve ser realizado cronograma anual de troca de filtros dos purificadores de água da unidade, seguindo as especificações do fabricante, pelo gerente da unidade, publicado em mural específico e de fácil visualização e, que deverá ser monitorado pelo executor administrativo.

Artigo 31º – O SCIH é responsável pelo monitoramento dos resultados da análise da água, bem como apresentação de relatórios e plano de intervenções com vistas a manter a qualidade da água na Unidade de Transplantes, cabendo ao gerente do setor o acompanhamento das ações e resultados.

Seção IV – Monitoramento da qualidade do ar e temperatura do ambiente

Artigo 32º – O SCIH é responsável pelo monitoramento dos resultados da análise do ar, bem como apresentação de relatórios e plano de intervenções com vistas a manter a qualidade do ar na Unidade de Transplantes, cabendo ao gerente do setor o acompanhamento das ações e resultados.

Artigo 33º – O SCIH deverá definir o protocolo que indica a quantidade de trocas de ar necessárias nos apartamentos de Transplante de Medula Óssea, bem como monitorar em conjunto com o gerente da unidade se o sistema de climatização está atendendo aos requisitos.

Artigo 34º – O controle de temperatura deverá ser monitorado pelo enfermeiro supervisor, executor administrativo e gerente da unidade, devendo os controles da unidade permanecerem no posto de prescrição.

Seção V – Rotina de fornecimento de enxovais

Artigo 35º – A entrega de enxovais ocorrerá pela equipe responsável pela rouparia do hospital que deixará dentro do armário destinado à guarda do mesmo. O horário estabelecido para o fornecimento será às 07:00 e às 19:00 horas. Em casos de internações após o horário de entrega, deverá ser realizada a solicitação pela equipe de enfermagem diretamente ao setor de hotelaria.

Seção VI – Avaliação e testagem de equipamentos

Artigo 36º – O enfermeiro supervisor ao assumir o plantão de trabalho deverá realizar a checagem dos seguintes itens:

- a) Temperatura do frigobar com medicações e realizar ações corretivas em caso de inconformidades;
- b) Funcionamento do desfibrilador/monitor da unidade por meio dos testes: de rotina, de fornecimento de energia e de controle, do equipamento;
- c) do carrinho de emergência com a testagem de funcionamento dos laringoscópios.

Seção VII – Admissão dos pacientes e gerenciamento de leitos

Artigo 37º – Os usuários devem ser conduzidos pelos condutores de pacientes da Central Humanizada de Internação para a Unidade de Transplantes em cadeiras de rodas ou maca, devendo ser recepcionado e admitido no leito pelo enfermeiro supervisor, garantindo o seguimento dos protocolos estabelecidos na unidade.

Artigo 38º – Cabe ao enfermeiro supervisor a aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem, identificação dos riscos assistenciais do usuário, bem como proceder com a transmissão de informações e orientações acerca das normas e rotinas administrativas e assistenciais da unidade, explicando sobre as barreiras de segurança a serem seguidas para evitar eventos adversos durante a internação.

Artigo 39º – Em caso de homônimos internados no mesmo apartamento, cabe ao enfermeiro ou qualquer outro profissional que identifique o risco solicitar remanejamento de leito junto à CHI antes admissão do paciente.

Artigo 40º – Em casos de pacientes que estejam internados em enfermarias que não tenham disponíveis poltronas para acompanhantes, deverá ser realizado o remanejamento de leito sem gerar prejuízos ao paciente, acompanhante e/ou unidade.

Artigo 41º – Para este remanejamento deverão ser considerados: sexo do paciente, nome completo com vistas a evitar homônimos no mesmo apartamento, tipo de precaução, e se trata de um transplante recente ou tardio.

Seção VIII – Liberação de acompanhantes

Artigo 42º – A liberação para acompanhantes só acontecerá mediante o preenchimento diário via sistema MV pelo enfermeiro supervisor da ala após a avaliação clínica do paciente sobre suas condições físicas, biológicas e psicossociais de acordo com as normas institucionais estabelecidas que constam na cartilha do paciente entregue no momento da admissão.

Artigo 43º – O enfermeiro deverá avaliar e organizar a ocupação dos apartamentos na Unidade de Transplantes por meio de critérios que envolvem a gestão de leitos setorial, existência de homônimos no mesmo quarto, condições clínicas dos usuários, bem como suporte estrutural da unidade.

Seção IX – Normas de fornecimento de kits de medicamentos e utilização do cofre de psicotrópicos

Artigo 44º – O fornecimento do kit de medicamentos pelo técnico de farmácia será

realizado até as 08:00 horas e às 20:00 horas, conforme instituído. O recebimento se faz, exclusivamente, pelo enfermeiro supervisor e, as inconformidades observadas durante a checagem dos kit's deve ser informado ao técnico da farmácia para adotar as providências necessárias.

Artigo 45º – O estoque de psicotrópicos da Unidade de Transplantes permanecerá armazenado no cofre com acesso exclusivo pelo enfermeiro supervisor por meio de biometria, a qual será cadastrada somente pelo gerente da unidade.

Artigo 46º – Os psicotrópicos que forem dispensados pelo setor de farmácia junto com os kit's, devem ser recebidos pelo enfermeiro supervisor da unidade e armazenados dentro do cofre de forma que o medicamento só seja disponibilizado ao técnico de enfermagem no momento que esteja no horário da administração.

Artigo 47º – Cabe ao enfermeiro designar o profissional que acompanhará a administração, realizará a dupla checagem junto com o técnico de enfermagem responsável pelo paciente e apresentará a ampola vazia ao final do procedimento.

Artigo 48º – A farmácia procederá com a conferência diária do estoque de psicotrópicos do setor, realizando a reposição de medicamentos mediante prescrição médica com indicação do nome do paciente no qual houve a administração.

Artigo 49º – A reposição dos medicamentos do estoque será realizada mediante apresentação da prescrição médica, que deverá estar impressa e guardada dentro do cofre para acesso pelo setor de farmácia.

Artigo 50º – As chaves que também possibilitam a abertura do cofre de forma manual ficarão sob responsabilidade da Diretoria Administrativa para possíveis situações de urgência nas unidades.

Seção X – Realização de visitas aos usuários

Artigo 51º – Cabe ao gerente realizar visitas diárias aos apartamentos, com vistas a identificar junto aos pacientes e acompanhantes a qualidade assistencial prestada na Unidade de Transplantes.

Artigo 52º – No momento da visita aos apartamentos o gerente deve verificar se as barreiras relacionadas aos protocolos de segurança do paciente estão sendo aplicadas da forma como são preconizadas na Instituição, tais como, a identificação correta do paciente, aplicação da identificação dos riscos assistenciais, implementação de barreiras para prevenção dos riscos de quedas, entre outros, bem como aplicar as medidas necessárias nos casos de inconsistências, promovendo ações de orientação à equipe assistencial;

Seção XI – Realização de rondas setoriais administrativas

Artigo 53º – Deve ser realizada semanalmente uma visita setorial pelo gerente da Unidade de Transplantes e executor administrativo com o intuito de ser observada toda a estrutura física do setor, assim como de todos os equipamentos existentes, garantindo a realização de todas as manutenções que sejam necessárias, através da abertura de Ordens de Serviço – OS.

Artigo 54º – Cabe ao executor administrativo monitorar o tempo de resposta para a

resolução das demandas registradas por meio das Ordens de Serviço, bem como cobrar resolução, mantendo o gerente da unidade ciente do andamento das atividades.

Seção XII – Relatórios confeccionados pela Unidade de Transplantes

Artigo 55º – São encaminhados mensalmente:

1. Relatório de Gestão;
2. Análise dos indicadores de processo;
3. Relatório de sessões de hemodiálise realizadas na Unidade de Terapia Intensiva do hospital;
4. Relatório de infecções relacionadas à assistência à saúde no serviço de hemodiálise;
5. Relatório de desfechos dos transplantes renais realizados na unidade;

Artigo 56º – São encaminhados semanalmente:

1. Relatório de acompanhamento de liberação de Terapias Renais Substitutivas – TRS's – encaminhadas à Secretaria Estadual de Saúde;
2. Relatório de vistoria da Unidade de Transplantes com controle da execução das Ordens de Serviço – OS.

CAPÍTULO VII – CONSIDERAÇÕES FINAIS

Artigo 57º – O presente Regimento Interno deverá ser aprovado pela Superintendência do IDTECH, Diretoria Geral, Diretoria Técnica e Diretoria de Enfermagem.

Artigo 58º – As propostas de alterações deste Regimento Interno, quando solicitadas, deverão ser discutidas inicialmente no âmbito das chefias supracitadas, e se houver consenso de mudança, deverão receber o de acordo das instâncias que o aprovaram, para que as alterações sejam efetivadas.

Artigo 59º – Cabe à Direção do HGG e do IDTECH fazer-se cumprir o presente Regimento Interno.

Artigo 60º – Os casos omissos e as dúvidas surgidas na aplicação do presente Regimento Interno serão dirimidos com o auxílio da Diretoria Geral e Diretoria Técnica desta Unidade Hospitalar, conjuntamente com a Superintendência do IDTECH.

Artigo 61º – O presente Regimento Interno, concluído em 12 de setembro de 2022, entrará em vigor imediatamente após a sua aprovação e publicação no Servidor de Arquivos do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGG.





IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



**Anexo 03 - Manual do Gestor da Unidade de Transplante do Hospital Estadual
Dr. Alberto Rassi – HGG;**



HGG | Hospital Estadual
Dr. Alberto Rassi

Manual Estrutural do Gestor da UNIDADE DE TRANSPLANTES



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Governo de
GOIÁS

SUMÁRIO

Introdução	3
Descrição da Unidade de Transplantes	3
O Projeto	4
Manutenção	5
Solicitação de manutenção corretiva	5
Orientações de conferência de itens construtivos	6
Recomendações de limpeza e conservação da manta vinílica	7
Controle de acesso da porta automática	8
Check List	8
Itens não contemplados no Manual Estrutural do Gestor	30
Anexos	31



INTRODUÇÃO

A manutenção preventiva e contínua feita de forma adequada, tem o seu valor patrimonial preservado ao longo dos anos. É no momento da vistoria realizada para o recebimento das chaves que se iniciam as responsabilidades do gestor da unidade de transplantes relacionadas à manutenção das condições de estabilidade, segurança e salubridade da estrutura física.

Para manter tais condições em nível normal, este manual traz uma série de recomendações importantes para o uso adequado da estrutura. discrimina atividades necessárias para essa manutenção, assim como as orientações de solicitações de manutenções preventivas e corretivas a serem executadas pela equipe de manutenção residente do Hospital Estadual Dr Alberto Rassi – HGG.

Além disso, é muito importante a participação individual de cada usuário na conservação e uso adequado, não danificando qualquer parte das áreas comuns ou equipamentos coletivos. A conservação das partes comuns da Unidade de Transplantes também faz parte das responsabilidades dos usuários.

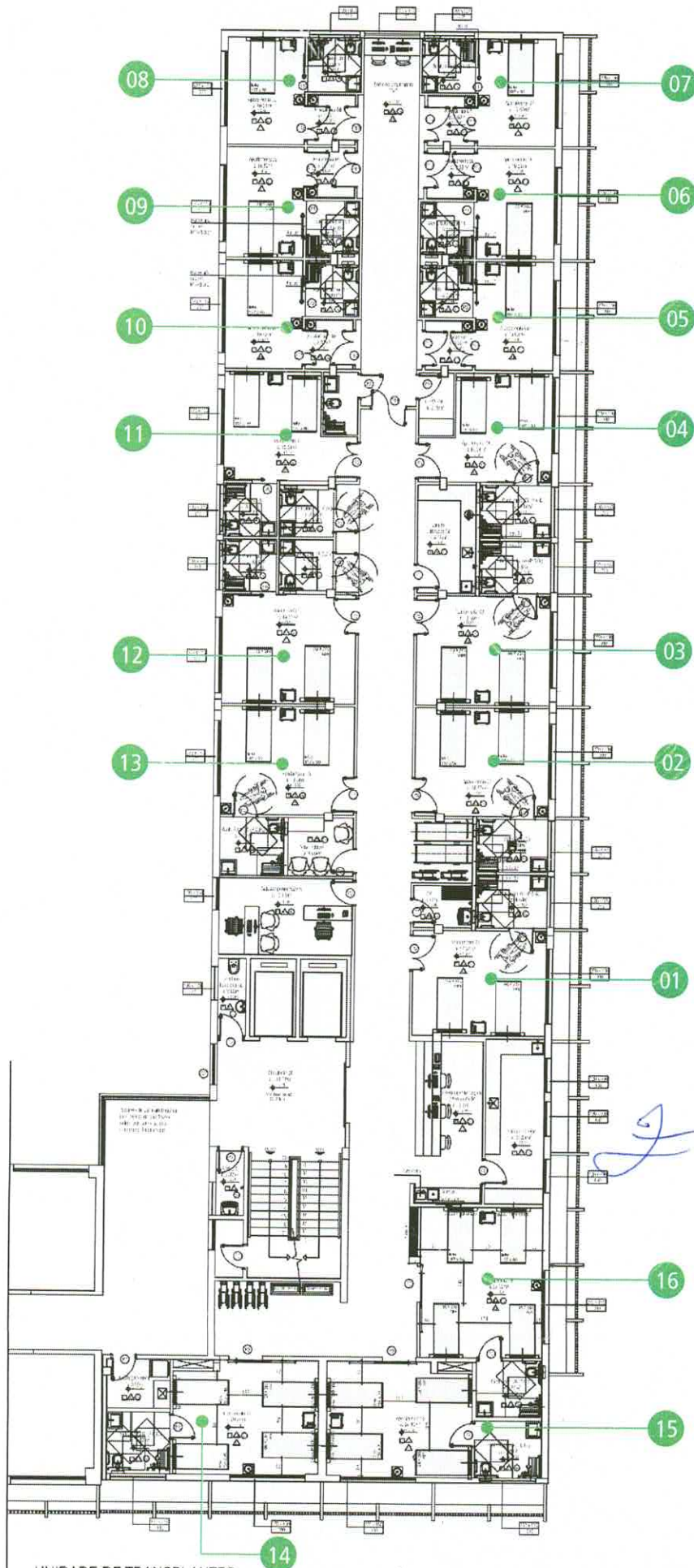
É imprescindível que o gestor repasse as informações contidas neste manual à sua equipe, especialmente aos responsáveis pelo Serviço de Apoio Logístico e Operacional (Executores Administrativos) Supervisores e demais colaboradores da Unidade de Transplantes e proceda a entrega do mesmo, em meio impresso com a respectiva ciência.

DESCRIÇÃO DA UNIDADE DE TRANSPLANTES

Localização: Unidade de Transplantes localizada no quarto (4º) pavimento da edificação do Hospital Estadual Dr Alberto Rassi - HGG , localizado na Avenida Anhanguera, nº 6479, Setor Oeste no município de Goiânia-GO.

Descrição do Projeto: A unidade de Transplantes é composta por 654 (seiscentos e cinquenta e quatro) m² de área construída, contemplando o total de 16 (desesseis) apartamentos com estrutura para 32 (trinta e dois) leitos distribuídos, sendo 06 (seis) destes destinados a Transplantes de Medula Óssea.





UNIDADE DE TRANSPLANTES
A: 654,0 M²

MANUTENÇÃO

Nos termos da ABNT NBR 15575, a manutenção é conjunto de atividades a serem realizadas ao longo da vida útil da edificação, para conservar ou recuperar a sua capacidade funcional, de seus sistemas constituintes e atender às necessidades e segurança dos seus usuários.

Manutenção preventiva

Nos termos da ABNT NBR 5674, caracteriza-se por serviços cuja realização seja programada com antecedência, priorizando as solicitações dos usuários, estimativas da durabilidade esperada dos sistemas, elementos ou componentes das edificações em uso, gravidade e urgência, gerando relatórios de verificações periódicas sobre o seu estado de degradação.

Manutenção corretiva

Nos termos da ABNT NBR 5674, caracteriza-se por serviços que demandam ação ou intervenção imediata, a fim de permitir a continuidade do uso dos sistemas, elementos ou componentes das edificações, ou evitar graves riscos ou prejuízos pessoais e/ ou patrimoniais aos seus usuários ou proprietários.

SOLICITAÇÃO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA

Caso seja necessário manutenção corretiva, deve-se realizar abertura de Ordem de Serviço (OS) via sistema MV.

Para atendimento de chamados via sistema MV para manutenções corretivas, a gerência de Manutenção Predial funciona de segunda a sexta de 8:00 às 17:00h (Hora considerada útil).

Todas as OS's serão recebidas pela gerência de manutenção Predial, que encaminhará um técnico para realização do reparo solicitado. O técnico executor levará a OS impressa para recolhimento de assinatura constatando o recebimento de serviço pelo solicitante ou Gerente da Unidade de Transplantes.

Em caso de urgências como falta de água, energia ou outra urgência, deve-se acionar a recepção Central, que é encarregada de acionar o Plano de Contingência e o Plantão da Manutenção Predial do HGG.

Caracteriza-se urgência para manutenção corretiva o que a falta do reparo imediato impacte diretamente no atendimento ao paciente ou interdição de leito (lotação ou motivo pelo qual não é possível remanejar paciente de leito), não podendo assim aguardar atendimento para a próxima hora útil.

Para solicitar manutenções para a estrutura física, deve-se abrir OS para Oficina de nº 120. Para solicitar manutenções em equipamentos de Ar Condicionado, deve-se solicitar OS para Oficina de nº 121.

Passo a Passo:

1. Realizar login no sistema MV com seu usuário e Senha
2. No menu a Esquerda clicar no símbolo chave de boca
3. Manutenção
4. Ordem de Serviço
5. Solicitação de Serviço
6. Tipo de OS: Corretiva (4)
7. Descrição do Serviço: Descrever detalhadamente o serviço solicitado
8. Preencher o seu setor e localidade
9. Oficina: 120 para estrutura ou 121 para ar condicionado

Contatos da Gerência de Manutenção Predial do HGG:

- **Ramal:** (62) 3209-9809 - **Plantão:** (62) 9 9928-2910
- **Eng^a Danielle Campos** (31) 9 9487-9909 - e-mail: danielle.campos@idtech.org.br
- **Ítalo Neves de Araújo** (62) 9 8130-3054 - e-mail: italo.araujo@idtech.org.br

ORIENTAÇÕES DE CONFERÊNCIAS PERMANENTES DE ITENS CONSTRUTIVOS:

1 – Pisos e azulejos:

- 1.1 – Confira se os pisos e azulejos estão bem colocados, se não há peças trincadas e se o rejunte está bem feito. Use adesivos para marcar peças com defeito;
- 1.2 – Observe se há peças ocas: dê também uma batidinha de leve na parede e caminhe sobre o piso com atenção.

2 – Portas e janelas:

- 2.1 – Abra cada uma das portas e veja se ela não agarra no piso. Feche e teste as maçanetas;
- 2.2 – Teste as chaves;
- 2.3 – Verifique a pintura ou verniz das portas, bem como as fechaduras e dobradiças.
- 2.4 – Abra e feche todas as janelas.
- 2.3 – Observe se os vidros estão bem presos ou se ficam trepidando com o vento;
- 2.4 – Verifique se não há nenhum ponto de ferrugem ou tinta descascando e se não há tinta grudada nos vidros ou se eles não estão riscados ou manchados.

3 – Elétrica:

- 3.1 – Confira se todos os pontos de energia que estavam no projeto foram instalados;
- 3.2 – Teste todas as tomadas com equipamento elétrico ou multímetro;
- 3.3 – Se os soquetes já tiverem instalados, teste também as lâmpadas;
- 3.4 – Teste os pontos de chamamento de enfermagem;
- 3.5 – Abra o quadro de luz e veja os disjuntores. Eles devem estar sempre identificados.

4 – Pintura, textura e gesso:

- 4.1 – Veja se a pintura está bem feita, se a parede está lisa, se não há manchas, nem tinta escorrendo;
- 4.2 – Confira se não há nenhuma rachadura ou infiltração.

Nas áreas molhadas avalie:

5 – Pia ou tanque:

- 5.1 – Jogue água na cuba e veja se ela está entupida ou se escoar bem;
- 5.2 – Com a torneira aberta, olhe embaixo da bancada: veja se não há vazamento no sifão nem nos flexíveis (que levam água para as torneiras);
- 5.3 – Veja também se a bancada da pia foi instalada bem na horizontal ou se está torta e acumula água em algum canto;
- 5.4 – Confira todas as torneiras, sifões, registros se não há arranhões, amassados ou descascados. Verifique se são das marcas que estão no memorial descritivo.

6 – Pisos:

- 6.1 – Com o balde ou mangueira jogue água e observe se ela está indo em direção ao ralo;
- 6.2 – Jogue água direto no ralo e veja se ele está entupido.

7 – Louças:

- 7.1 – Confira se vaso sanitário e pias não estão trincados.
- 7.2 – Acione a descarga veja se tudo funciona bem e se há algum vazamento;
- 7.3 – Jogue água na cuba e veja se ela está entupida ou se escoar bem;
- 7.4 – Com a torneira aberta, olhe embaixo da bancada: veja se não há vazamento no sifão nem nos flexíveis (que levam água para as torneiras).

8 – Metais:

- 8.1 – Confira todas as torneiras, sifões, registros se não há arranhões, amassados ou descascados;
- 8.2 – Confira todas as barras de apoio não há arranhões, amassados ou descascados.

9 – Tubulações:

- 9.1 – Com o balde ou mangueira jogue água e observe se ela está indo em direção aos ralos;
- 9.2 – Jogue água direto no ralo e veja se ele está entupido.

RECOMENDAÇÕES DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DA MANTA VINÍLICA:

Recomendações Gerais:

- A frequência de limpeza e conservação depende do sistema aplicado e do uso do local;
- Lembre-se que a limpeza frequente melhora a aparência do piso, aumentando a durabilidade e reduzindo o custo de conservação;
- O uso de um capacho de no mínimo 2 passos na entrada do ambiente é recomendado para eliminar em até 80% o resíduo de tráfego;
- Não utilizar solventes e derivados de petróleo na limpeza ou eventual remoção de manchas;
- A limpeza deve ser efetuada sempre com detergente neutro, pois outros tipos de produtos de limpeza agredem a superfície do piso;
- Recomendamos a utilização de rodízios de poliuretano com base plana nos móveis, pois outros tipos de rodízio poderão danificar a superfície;
- O uso de propés (protetores de calçados) de algodão reduz o atrito com o piso e pode, dessa forma, provocar acidentes. Recomendamos o uso apenas de propés de polipropileno / TNT.

Limpeza Diária/Periódica

- Remova todo tipo de sujeira do piso, como areia e poeira, com mop-pó;
- Aplique em todo o piso uma solução de detergente neutro com mop-água ou máquina de limpeza (disco vermelho rubi 3M). Utilize o mínimo possível de água;
- Enxágue utilizando rodo e pano limpo ou mop-água e permita a secagem total do piso antes da liberação para uso;
- Caso a aparência do produto não atinja as suas expectativas, recomendamos o uso de um sistema de manutenção que proporcione brilho.

Anexo Certificado de Garantia da Manta Vinílica (pág. 31)

CONTROLE DE ACESSO DA PORTA AUTOMÁTICA

- A Porta Automática tem sensores de presença para evitar acidentes e que a porta feche enquanto há transição de pessoas. O sistema de sensor tende a desconfigurar caso a mesma seja aberta com a força das mãos por se tratar de uma porta Automática;
- Não se deve abrir esta porta com as mãos;
- A porta deve ser aberta apenas com a senha cadastrada e digitada no leitor;
- Foi instalado um leitor com teclado Touch Screen e para cadastro e exclusão de senhas deste controle de acesso da porta Automática, devemos seguir orientações do fabricante.

Abaixo as principais orientações:

Anexo Manual completo do Leitor de Acesso (pág. 33)

CHECK LIST

Item de Programação		Pressione a tecla e deslize as opções de cartão	Observação
Função Básica	Mudar Senha de Programação (Pro.PW)	# Pro.PW # 0 novo Pro.PW # novo Pro.PW #	Se o Pro.PW é perdido, realize o 3.2 para reiniciar os Padrões de Fabrica (123456).
	Adicionar cartão do usuário	# Pro.PW # 1 deslizar cartões #	Se adicionar cartões do série, deslize continuamente os cartões
	Configurar PIN comum	# Pro.PW # 21 novo PIN comum #	O PIN comum é apenas um, método de Desbloqueio: Insira o PIN comum, em seguida pressione [#]
	Deletar todos os usuários	# Pro.PW # 40 0000 #	Deleta todos os cartões e PINs, exceto o PIN comum
	Deletar todos os usuários	# Pro.PW # 41 deslizar cartões #	Para deletar cartões de séries, deslize os cartões continuamente
Função de Expansão	Adicionar usuário pela entrada de ID de Usuário	# Pro.PW # 22 4-Digite o ID do usuário deslize o cartão #	Adicione o cartão do usuário ou PIN pelo ID do usuário O ID do usuário deve ser composto de 4 dígitos e não pode ser recilizado (3 bipes significam que o ID foi reutilizado e é preciso inserir um novo). Para adicionar usuários de série, repita a operação. Para mais informações sobre o ID do usuário, consulte 3.3.
	Adicione PIN	# Pro.PW # 23 4-Digite o ID do usuário novo PIN #	
	Deletar usuário pelo ID do usuário,	# Pro.PW # 42 4-Digite o ID do usuário #	
	Delete o usuário pelo número do cartão.	# Pro.PW # 43 N° do cartão #	N° do Cartão é de 8 ou 10 dígitos, o dispositivo identifica automaticamente
	Configure a Duração de Desbloqueio	# Pro.PW # 5 XX #	XX de 2 dígitos (00-99). Se XX é 00, a Duração de Desbloqueio é de 0,2 s
	Configurar Modo de Autenticação	# Pro.PW # 6 XX #	, XX pode ser 01 (Apenas um cartão)/02 (Cartão ou PIN)/03(Cartão e PIN)
	configuração do Leitor (Para opções)	# Pro.PW # 6 04 #	A máquina pode ser usada para leitura (saída W26)
	Configuração da luz de fundo (Para opções)	# Pro.PW # 8 XX #	XX pode ser 01/02/03 (Normal LIGADO / Normal DESLIGADO / Automático)
Reiniciar ao Padrão de Fabrica	# Pro.PW # 8 99 #	Exceto Programação de Senha e Administrador do Cartão	

O gestor da Unidade de Transplantes deverá preencher o check list a seguir no recebimento da reforma e mensalmente durante sua gestão.

Após o preenchimento do Check List, o gestor deverá **disponibilizar os arquivos** preenchidos para manutenção predial e caso seja necessária manutenção corretiva deverá ser aberta Ordem de Serviço no sistema MV.

Os números das ordens de serviços abertas devem constar no campo "observações" ou "Anotações Gerais" do Check List.

Abaixo Check List:

ÁREAS COMUNS

CORREDOR COMUM	Observação	CORREDOR TMO	Aprovado?	Observação	Aprovado?	Observação
Manta vinílica		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rodapé		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Central de Gás		Central de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminárias		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomadas		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vinílico		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ar condicionado		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Bate Maca		Bate Maca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Cantoneiras e Bate Rodas		Cantoneiras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
SALA ADM		POSTO DE ENFERMAGEM	Aprovado?		Aprovado?	Observação
Manta vinílica		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rodapé		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor		Chamamento de Enferm.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminárias		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomadas		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vinílico		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ar condicionado		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar		Bate Maca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal		Bancada de Marmore	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta		Central de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura		Bancada de Granito	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria		Ponto de água Bebedouro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela		Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela		Porta Automática	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso		Anotações Gerais:				
Luminária						
Pintura Teto						
Pintura Paredes						

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)



ÁREAS COMUNS

DML	Aprovado?	Observação	SALA DE APOIO	Aprovado?	Observação
Piso Porcelanato	() Sim () Não () N/A		Piso Porcelanato	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Luminária	() Sim () Não () N/A	
Tomadas	() Sim () Não () N/A		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Ventokitt	() Sim () Não () N/A		Bancada de Granito	() Sim () Não () N/A	
Bancada de Granito	() Sim () Não () N/A		Ponto de água Bebedouro	() Sim () Não () N/A	
Ponto de água Bebedouro	() Sim () Não () N/A		Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A		Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A		Pintura Parede	() Sim () Não () N/A	
Pintura Parede	() Sim () Não () N/A		Porta Tranca	() Sim () Não () N/A	
Porta Tranca	() Sim () Não () N/A		Pias	() Sim () Não () N/A	
Tanque	() Sim () Não () N/A		Torneiras	() Sim () Não () N/A	
Torneira	() Sim () Não () N/A		Sifões	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A		Torneira	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A		Ar Condicionado	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A		Anotações Gerais:	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A				
	() Sim () Não () N/A				
	() Sim () Não () N/A				
	() Sim () Não () N/A				
	() Sim () Não () N/A				
	() Sim () Não () N/A				
	() Sim () Não () N/A				
	() Sim () Não () N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

ÁREAS COMUNS

SALA MULTIIUSO	Aprovado?	Observação	SALA DE UTILIDADES (EXPURGO)	Aprovado?	Observação
Manta vinílica	() Sim () Não () N/A		Piso Porcelanato	() Sim () Não () N/A	
Rodapé	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Luminárias	() Sim () Não () N/A		Luminária	() Sim () Não () N/A	
Tomadas	() Sim () Não () N/A		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Vinílico	() Sim () Não () N/A		Bancada de Granito	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Ponto de água Bebedouro	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Pintura Parede	() Sim () Não () N/A	
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A		Porta Tranca	() Sim () Não () N/A	
Pintura Paredes	() Sim () Não () N/A		Pia de Despejo	() Sim () Não () N/A	
Bancada de Granito	() Sim () Não () N/A		Tampa da Pia de Despejo	() Sim () Não () N/A	
Bate Maca	() Sim () Não () N/A		Valvula Descarga Pia	() Sim () Não () N/A	
Ar Condicionado	() Sim () Não () N/A		Pia Lavagem de Mãos	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A		Torneira	() Sim () Não () N/A	
	() Sim () Não () N/A		Sifões	() Sim () Não () N/A	
			Torneira	() Sim () Não () N/A	
			Ar Condicionado	() Sim () Não () N/A	
			Anotações Gerais:	() Sim () Não () N/A	

(Fotografar eventuais pontos que sejam reproavados)

ÁREAS COMUNS

BANHEIRO FEMININO	Aprovado?	Observação	BANHEIRO MASCULINO	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Piso	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro	() Sim () Não () N/A		Pia de Banheiro	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro	() Sim () Não () N/A		Torneira Banheiro	() Sim () Não () N/A	
Ralo	() Sim () Não () N/A		Ralo	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário	() Sim () Não () N/A		Vaso Sanitário	() Sim () Não () N/A	
Rejunte	() Sim () Não () N/A		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio	() Sim () Não () N/A		Friso Alumínio	() Sim () Não () N/A	
Sifão	() Sim () Não () N/A		Sifão	() Sim () Não () N/A	
Válvula	() Sim () Não () N/A		Válvula	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A		Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	() Sim () Não () N/A		Acabamento de Válvula de Descarga	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Tomada	() Sim () Não () N/A		Tomada	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Luminária	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiénica	() Sim () Não () N/A		Ducha Higiénica	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso	() Sim () Não () N/A		Tampa do Vaso	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro	() Sim () Não () N/A		Chuveiro	() Sim () Não () N/A	
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Ventokit	() Sim () Não () N/A		Ventokit	() Sim () Não () N/A	
Porta Tranca	() Sim () Não () N/A		Porta Tranca	() Sim () Não () N/A	
Anotações Gerais:					

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

ÁREAS COMUNS

BANHEIRO ACOMPANT. TMO	Aprovado?	Observação	COPA TMO	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Bancada de Granito	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ponto de água Bebedouro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:		
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ducha Higiénica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 01

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinilica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pia do quarto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Régua de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinilico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Antena	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechaduras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ducha Higiénica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chaves	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Marcenaria abaixo da Pia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 02				
Banheiro	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede		Manta vinílica	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso		Rodapé	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro		Pia do quarto	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Ralo		Portal	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário		Porta	() Sim () Não () N/A	
Rejunte		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Sifão		Pintura parede	() Sim () Não () N/A	
Válvula		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro		Régua de Gás	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas		Luminárias	() Sim () Não () N/A	
Interruptor		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Tomada		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Alisar		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Portal		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Porta		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Fechadura		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria		Vinílico	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela		Antena	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso		Ar condicionado	() Sim () Não () N/A	
Luminária		Fechaduras	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiénica		Chaves	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso		Marcenaria abaixo da Pia	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro		Anotações Gerais:		
Pintura Teto				
Chamamento Enfermagem				
Ventokit				
Porta Tranca				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 03

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A		Manta vinílica	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso	() Sim () Não () N/A		Rodapé	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro	() Sim () Não () N/A		Pia do quarto	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Ralo	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Rejunte	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Sifão	() Sim () Não () N/A		Pintura parede	() Sim () Não () N/A	
Válvula	() Sim () Não () N/A		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A		Régua de Gás	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Luminárias	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Tomada	() Sim () Não () N/A		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A		Vinílico	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A		Antena	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Ar condicionado	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Fechaduras	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiênica	() Sim () Não () N/A		Chaves	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso	() Sim () Não () N/A		Marcenaria abaixo da Pia	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro	() Sim () Não () N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A				
Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A				
Ventokit	() Sim () Não () N/A				
Porta Tranca	() Sim () Não () N/A				
	() Sim () Não () N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 04

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A		Manta vinilica	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso	() Sim () Não () N/A		Rodapé	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro	() Sim () Não () N/A		Pia do quarto	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Ralo	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Rejunte	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Sifão	() Sim () Não () N/A		Pintura parede	() Sim () Não () N/A	
Válvula	() Sim () Não () N/A		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A		Régua de Gás	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Luminárias	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Tomada	() Sim () Não () N/A		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A		Vinilico	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A		Antena	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Ar condicionado	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Fechaduras	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiênica	() Sim () Não () N/A		Chaves	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso	() Sim () Não () N/A		Marcenaria abaixo da Pia	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro	() Sim () Não () N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A				
Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A				
Ventokit	() Sim () Não () N/A				
Porta Tranca	() Sim () Não () N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 05

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A		Manta vinílica	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso	() Sim () Não () N/A		Rodapé	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro	() Sim () Não () N/A		Pia do quarto	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Ralo	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Rejunte	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Sifão	() Sim () Não () N/A		Pintura parede	() Sim () Não () N/A	
Válvula	() Sim () Não () N/A		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A		Régua de Gás	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Luminárias	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Tomada	() Sim () Não () N/A		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A		Vinílico	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A		Antena	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Ar condicionado	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Fechaduras	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiênica	() Sim () Não () N/A		Chaves	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso	() Sim () Não () N/A		Marcenaria abaixo da Pia	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro	() Sim () Não () N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A				
Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A				
Ventokit	() Sim () Não () N/A				
Porta Tranca	() Sim () Não () N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 06

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pia do quarto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Régua de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Antena	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechaduras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ducha Higiênica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chaves	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Marcenaria abaixo da Pia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 07

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinilica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pia do quarto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Telo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Régua de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinilico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Antena	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechaduras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ducha Higiênica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chaves	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Marcenaria abaixo da Pia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Telo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 08

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pia do quarto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Régua de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Antena	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechaduras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ducha Higiênica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chaves	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Marcenaria abaixo da Pia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)



APARTAMENTO 09

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A		Manta vinilica	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso	() Sim () Não () N/A		Rodapé	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro	() Sim () Não () N/A		Pia do quarto	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Ralo	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Rejunte	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Sifão	() Sim () Não () N/A		Pintura parede	() Sim () Não () N/A	
Válvula	() Sim () Não () N/A		Pintura Telo	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A		Régua de Gás	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Luminárias	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Tomada	() Sim () Não () N/A		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A		Vinilico	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A		Antena	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Ar condicionado	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Fechaduras	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiênica	() Sim () Não () N/A		Chaves	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso	() Sim () Não () N/A		Marcenaria abaixo da Pia	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro	() Sim () Não () N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A				
Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A				
Ventokit	() Sim () Não () N/A				
Porta Tranca	() Sim () Não () N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 10				
Banheiro	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede		Manta vinilica	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso		Rodapé	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro		Pia do quarto	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Ralo		Portal	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário		Porta	() Sim () Não () N/A	
Rejunte		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Sifão		Pintura parede	() Sim () Não () N/A	
Válvula		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro		Régua de Gás	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas		Luminárias	() Sim () Não () N/A	
Interruptor		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Tomada		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Alisar		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Portal		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Porta		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Fechadura		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria		Vinílico	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela		Antena	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso		Ar condicionado	() Sim () Não () N/A	
Luminária		Fechaduras	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiénica		Chaves	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso		Marcenaria abaixo da Pia	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro		Anotações Gerais:	() Sim () Não () N/A	
Pintura Teto				
Chamamento Enfermagem				
Ventokit				
Porta Tranca				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 11

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pia do quarto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Telo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Régua de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Antena	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechaduras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ducha Higiénica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chaves	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Marcenaria abaixo da Pia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Telo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 12

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pia do quarto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Régua de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Antena	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechaduras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ducha Higiênica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chaves	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Marcenaria abaixo da Pia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 13

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A		Manta vinílica	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso	() Sim () Não () N/A		Rodapé	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro	() Sim () Não () N/A		Pia do quarto	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Ralo	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Rejunte	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Sifão	() Sim () Não () N/A		Pintura parede	() Sim () Não () N/A	
Válvula	() Sim () Não () N/A		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A		Régua de Gás	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Luminárias	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Tomada	() Sim () Não () N/A		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A		Vinílico	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A		Antena	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Ar condicionado	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Fechaduras	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiénica	() Sim () Não () N/A		Chaves	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso	() Sim () Não () N/A		Marcenaria abaixo da Pia	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro	() Sim () Não () N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A				
Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A				
Ventokit	() Sim () Não () N/A				
Porta Tranca	() Sim () Não () N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 14

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pia do quarto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Régua de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Antena	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechaduras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ducha Higiénica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chaves	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Marcenaria abaixo da Pia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 15

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Manta vinílica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porcelanato Piso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rodapé	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Pia de Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pia do quarto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Torneira Banheiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ralo	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vaso Sanitário	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Friso Alumínio	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Porcelanato Parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Sifão	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura parede	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Válvula	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Registro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Régua de Gás	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Espelhos de Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Luminárias	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Interruptor	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Tomadas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tomada	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Alisar	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Portal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Porta	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Fechadura	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Janela / Esquadria	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Vinílico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vedação de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Rejunte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Vidro de Janela	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Antena	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Forro de Gesso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Ar condicionado	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Luminária	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Fechaduras	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Ducha Higiênica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Chaves	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Tampa do Vaso	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Marcenaria abaixo da Pia	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A	
Chuveiro	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Chamamento Enfermagem	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Ventokit	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				
Porta Tranca	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

APARTAMENTO 16

Banheiro	Aprovado?	Observação	Quarto	Aprovado?	Observação
Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A		Manta vinílica	() Sim () Não () N/A	
Porcelanato Piso	() Sim () Não () N/A		Rodapé	() Sim () Não () N/A	
Pia de Banheiro	() Sim () Não () N/A		Pia do quarto	() Sim () Não () N/A	
Torneira Banheiro	() Sim () Não () N/A		Alisar	() Sim () Não () N/A	
Ralo	() Sim () Não () N/A		Portal	() Sim () Não () N/A	
Vaso Sanitário	() Sim () Não () N/A		Porta	() Sim () Não () N/A	
Rejunte	() Sim () Não () N/A		Fechadura	() Sim () Não () N/A	
Friso Alumínio	() Sim () Não () N/A		Porcelanato Parede	() Sim () Não () N/A	
Sifão	() Sim () Não () N/A		Pintura parede	() Sim () Não () N/A	
Válvula	() Sim () Não () N/A		Pintura Teto	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Registro	() Sim () Não () N/A		Régua de Gás	() Sim () Não () N/A	
Acabamento de Válvula de Descarga	() Sim () Não () N/A		Interruptor	() Sim () Não () N/A	
Espelhos de Tomadas	() Sim () Não () N/A		Luminárias	() Sim () Não () N/A	
Interruptor	() Sim () Não () N/A		Tomadas	() Sim () Não () N/A	
Tomada	() Sim () Não () N/A		Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A	
Alisar	() Sim () Não () N/A		Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A	
Portal	() Sim () Não () N/A		Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A	
Porta	() Sim () Não () N/A		Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A	
Fechadura	() Sim () Não () N/A		Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A	
Janela / Esquadria	() Sim () Não () N/A		Vinílico	() Sim () Não () N/A	
Vedação de Janela	() Sim () Não () N/A		Rejunte	() Sim () Não () N/A	
Vidro de Janela	() Sim () Não () N/A		Antena	() Sim () Não () N/A	
Forro de Gesso	() Sim () Não () N/A		Ar condicionado	() Sim () Não () N/A	
Luminária	() Sim () Não () N/A		Fechaduras	() Sim () Não () N/A	
Ducha Higiênica	() Sim () Não () N/A		Chaves	() Sim () Não () N/A	
Tampa do Vaso	() Sim () Não () N/A		Marcenaria abaixo da Pia	() Sim () Não () N/A	
Chuveiro	() Sim () Não () N/A		Anotações Gerais:		
Pintura Teto	() Sim () Não () N/A				
Chamamento Enfermagem	() Sim () Não () N/A				
Ventokit	() Sim () Não () N/A				
Porta Tranca	() Sim () Não () N/A				

(Fotografar eventuais pontos que sejam reprovados)

ITENS NÃO CONTEMPLADOS NO MANUAL ESTRUTURAL DO GESTOR

Neste Manual não contempla conferência de estado de conservação de Itens não considerados como estrutura, tais como:

1. Camas
2. Macas
3. Cadeiras de rodas
4. Carrinhos de emergência
5. Balança
6. Mesas
7. Cadeiras
8. Poltronas de acompanhantes
9. TVs e respectivos controles
10. Computadores
11. Câmeras
12. Bebedouros
13. Suportes de copos
14. Cofres
15. Quadros, obras de artes e de avisos
16. Réguas de gases
17. Rede de gases
18. Acrílicos de identificação de pacientes
19. Frigobar
20. Armários planejados ou móveis
21. Identificação visual
22. Plotagens
23. Telefones
24. Pontos de rede
25. Equipamentos clínicos
26. Eoutros não descritos neste manual

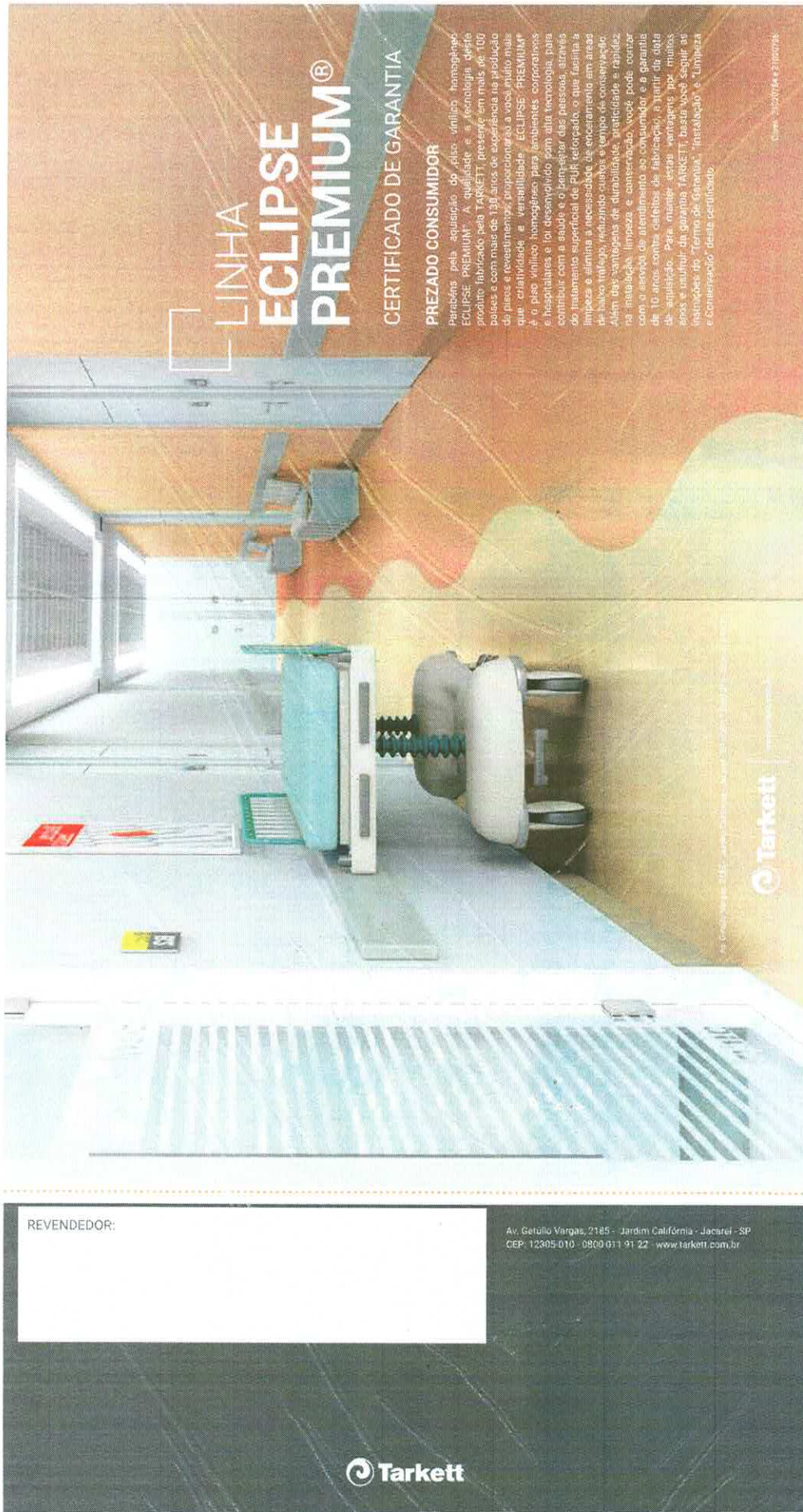
ANEXOS

1. Certificado de Garantia da Manta Vinílica
2. Manual do Leitor Touch Screen - GA-AR3T

Eng^a Danielle Campos Oliveira – CREA 200030/D

Gerente de Manutenção Predial
Hospital Estadual Dr Alberto Rassi - HGG





LINHA ECLIPSE PREMIUM®

CERTIFICADO DE GARANTIA

PREZADO CONSUMIDOR

Parabéns pela aquisição do piso vinílico homólogo ECLIPSE PREMIUM. A qualidade e a tecnologia deste produto fabricado pela TARKETT preserem em mais de 100 anos e com mais de 130 anos de experiência na produção de pisos e revestimentos, proporcionando a você, médico ou enfermeira, a maior durabilidade, a versatilidade ECLIPSE PREMIUM e o piso vinílico homólogo para ambientes corporativos e hospitalares e foi desenvolvido para alta durabilidade, para combater com a sujeira e o empurrar das patinhas, através do tratamento superficial de PUJ reforçado, o que facilita a limpeza e elimina a necessidade de encoramento em áreas de alto tráfego, reduzindo custos e tempo de conserto. Além das vantagens de durabilidade, praticidade e rapidez na instalação, limpeza e conservação, você pode contar com o serviço de atendimento ao consumidor e a garantia de 10 anos contra defeitos de fabricação, a partir da data de aquisição. Para manter estas vantagens por muitos anos e usufruir da garantia TARKETT, basta você seguir as instruções do "Termo de Garantia", "Instalação" e "Limpeza e Conservação" deste certificado.

Av. Getúlio Vargas, 2185 - Jardim Califórnia - Jacaré - SP
CEP: 12305-010 - 0800 011 91 22 - www.tarkett.com.br

Tarkett

REVENDEDOR:



TERMINOS DE GARANTIA

IMPORTANTE: PARA ATENDIMENTO EM GARANTIA É OBRIGATORIA A APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL DE VENDA DO PRODUTO, COMPLEMENTOS E INSTALAÇÃO...
ECLIPSE PREMIUM* é produzido com matérias-primas de primeira qualidade e submetido a um rigoroso controle em todas as fases do processo. Por isso, a TARKETT garante ECLIPSE PREMIUM* contra defeitos de fabricação por 10 anos a partir da data de aplicação do produto, desde que seja instalado e conservado de acordo com as normas da empresa, em ambientes residenciais e comerciais cobertos e fechados. A durabilidade de seu piso ECLIPSE PREMIUM* começa com uma boa instalação. Entretanto, se nessa condição um defeito de fabricação existir e for constatado nos períodos abaixo:
- até 1 ano se o defeito coberto por esta garantia for comunicado à TARKETT por escrito até 1 ano da data de compra, a empresa substituirá o produto, mas não pagará as despesas de instalação. Quando se tratar de defeitos visuais que poderiam ser verificados antes da instalação, a TARKETT substituirá o ECLIPSE PREMIUM*, mas não se responsabilizará pelas despesas com a mão de obra da instalação. Para verificar o defeito de fabricação existente, sempre será necessária a inspeção feita por um representante autorizado pela TARKETT. É necessário proteger o piso já instalado com lona plástica ou papelão durante a obra para evitar danos com cimento, lina, graxo, etc. Esta garantia não cobre:
- danos decorrentes de uso incorreto ou irregularidade no contrapiso, ou por utilização de lona em excesso ou por lavagem, descolocação por exposição contínua ou direta à luz solar; pisos danificados por cuidados impróprios, como queima, arranhão de objetos abrasivos, marcas de salto alto ou ausência de proteções de pisos nos móveis, danos causados por manutenção inadequada, riscos de sapatos e manchas causadas por excrementos de animais (fezes e urina), instalação incorreta, cabendo a responsabilidade exclusivamente ao instalador e revendedor (contrate sempre mão de obra especializada), a não utilização dos adesivos TARKETT; insuficiência ou falta na impermeabilização do contrapiso; utilização em desacordo com as orientações descritas na embalagem.

Quando a substituição de ECLIPSE PREMIUM* for requerida conforme esta garantia e se uma determinada cor ou modelo não estiver mais disponível, a TARKETT disponibilizará um piso ECLIPSE PREMIUM* similar, de igual qualidade e valor, sendo o mesmo do padrão cor será feita pelo cliente. O responsável pela aplicação de ECLIPSE PREMIUM* deve garantir a preservação de condições de conservação de cor, brilho e aparência do produto. Caso você opte por uma substituição parcial ou total, a TARKETT não garante a disponibilidade de tonalidade/cor adquirida anteriormente. Leia atentamente no item a seguir os passos para instalação, limpeza e conservação correta.

ATENÇÃO! A TARKETT não garante seus produtos quando sujeitos à ação de umidade do contrapiso e considera improrcedíveis as reclamações relativas aos problemas decorrentes desta umidade, tais como: manchas, descolorimentos, bolhas ou frestas nas juntas, dentre outros.

RECOMENDAÇÕES

INSTALAÇÃO / SEGURANÇA NO TRABALHO Para que a instalação do piso ocorra de forma segura, recomendamos utilizar EPIs (equipamentos de proteção individual), como óculos, luvas, máscara, protetor auricular, botas de borracha e capacete quando necessário. O CONTRAPISO DEVE ESTAR:
- seco e isento de qualquer umidade; perfeitamente curado, impermeabilizado totalmente isento de vazamentos hidráulicos;
- limpo, livre de sujeiras, graxas, gesso, ceras e óleos;
- firme; sem rachaduras, pedras, cerâmica ou pedras soltas, movimentações estruturais ou de curvatura;
- lizo; sem depressões ou desníveis maiores que 1mm que não possam ser corrigidos com a massa de preparação;
- para a instalação de pisos, a unidade máxima do contrapiso deve ser de 2,5%. O CONTRAPISO Independente do tipo de contrapiso, ele deve estar sempre impermeabilizado, regularizado e nivelado. CONTRAPISOS NÃO PERMITIDOS Para contrapisos permitidos ou não permitidos, verifique nesso Manual Geral de Instalação. MASSA DE PREPARAÇÃO Para corrigir a aparência ou regularizar o contrapiso, recomendamos a utilização da Terkomassa* Autônivelnante ou Terkomassa* Preparação. Verifique a embalagem do produto para saber rendimento e aplicação.

ACLIAMATAÇÃO Antes da aplicação, as mantas devem descansar abertas e os componentes devem ser aclimatadas no local de aplicação durante 24 horas em temperatura média de 18°C a 25°C. ADESIVO Para garantia do ECLIPSE PREMIUM*, utilize sempre adesivo adesivo Gibalatt* na instalação.

ATENÇÃO! Contrate sempre mão de obra especializada. Salientamos que a responsabilidade pelo serviço de instalação do piso é da empresa contratada a qual ficará responsável pela garantia do serviço realizado.

LIMPEZA E CONSERVAÇÃO

RECOMENDAÇÕES GERAIS:
- a frequência de limpeza e conservação depende do sistema aplicado e do uso do local. Lembrando que a limpeza frequente melhora a aparência do piso, aumentando a durabilidade e reduzindo o custo de conservação;
- o uso de um capacete de no mínimo 2 passos na entrada do ambiente é recomendado para eliminar em até 80% o resíduo de tráfego;
- não utilizar solventes e derivados de petróleo na limpeza ou eventual remoção de manchas;
- a limpeza deve ser feita sempre com detergente neutro, pois outros tipos de produtos de limpeza agredem a superfície do piso;
- recomendamos a utilização de rodízios de poluretano com base plana nos móveis, pois outros tipos de rodízio poderão danificar a superfície;
- o uso de tapetes (protetores de calçada) de algodão reduz o atrito com o piso e, dessa forma, provoca acidentes. Recomendamos o uso apenas de tapetes de polipropileno / TNT

LIMPEZA INICIAL:
- para permitir a secagem total do adesivo, faça a limpeza imediatamente após a instalação;
- remova todo tipo de resíduo do piso, como areia e poeira, com vassoura de pelo ou mop-pô;
- aplique em todo o piso uma solução de detergente neutro com mop-água ou máquina de limpeza (disco vermelho rubi 3M). Utilize o mínimo possível de água;
- enxágue utilizando rodo e pano limpo ou mop-água e permita a secagem total do piso antes da liberação para uso;
- mantenha um protocolo de limpeza adequado ao uso do local e frequente para manter o aspecto original do piso.

DECLARAÇÃO Declaro ter adquirido o piso vinílico ECLIPSE PREMIUM* da TARKETT, segundo especificações abaixo, recebendo o Certificado de Garantia, estando, portanto, ciente de "Termos de Garantia", "Condições de Garantia", "Limpeza e Conservação".

Form fields for client information: Nome do Cliente, Endereço, Cidade, UF, CEP, Nº do Lote, Revendedor, Nº N. Fisco, Nº do Cliente, Assinatura do Cliente, Data da Compra, Tel, Fax, E-mail.

Para mais informações, entre em contato por meio do 0800 011 91 22 ou pelo e-mail relacionamento@tarkett.com

Handwritten signature or mark.

Manual do Usuário

Leitor com Teclado Touch Screen GA-ART3T

1. Especificações: Parâmetros técnicos

Item	Valor	Item	Valor
Voltagem de operação	DC 12V±10%	Armazenagem	M: 6000
			P: 1000
Corrente de operação	< 100mA	Tipo de cartão	EM(padrão) / Mifare(opcional)
Temperatura de operação	0°C—60°C		Distância de leitura
Peso	M: 400g	Dimensões	M: 125*80*23mm
	P: 120g		P: 86*86*17mm

1.2 Padrão de Fábrica:

Item	Valor	Item	Valor
Modo de Autenticação	Cartão ou Senha (PIN)	PIN comum	Nenhum
Duração de Desbloqueio	5 S	Programação Senha	123456

1.3 Luz e Som Indicam:

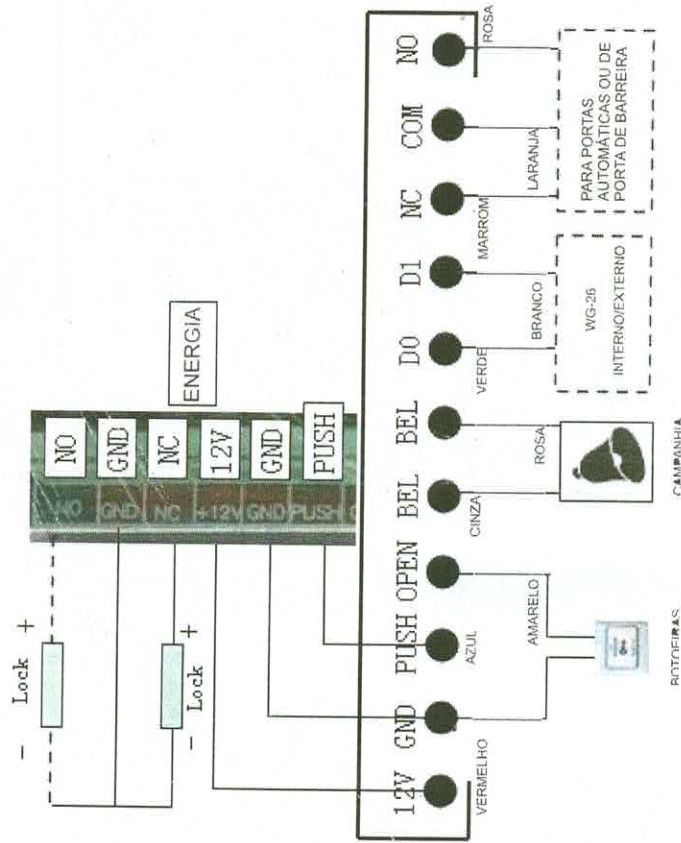
Descrição da Luz	Indica
Luz vermelha pisca a cada 2 segundos (piscaada lenta)	Estado de espera
Luz verde pisca a cada meio segundo (piscaada rápida)	Pendente de operação adicional
Luz vermelha está sempre LIGADA	Estado de programação
Luz verde está sempre LIGADA	Estado de desbloqueio
Luz vermelha e verde piscam alternadamente	Restaurar as Programações de Fábrica
	Senha

2. Guia de Programação

Som: bipe

Descrição do Som	Indica
1 Bipe curto	Entrada válida
3 Bipes curtos	Entrada inválida
1 Bipe longo	Estado de programação
3 Bipes longos	Restauração da senha de programação de fábrica

3. Guia de Instalação:



Observação:

Se deixar o transmissor guiar à trava elétrica, conecte o diodo reverso

Com os polos da trava "+ e "-

Observação: toda senha pode ser composta de 3 a 6 dígitos.

Item de Programação	Pressione a tecla e deslize as operações de cartão	Observação
Função Básica	Mudar Senha de Programação (Pro.PW)	Se o Pro.PW é perdido, realize o 3.2 para reiniciar os Padrões de Fábrica (123456).
	Adicionar cartão de usuário	Se adicionar cartões de série, deslize continuamente os cartões
	Configurar PIN comum	O PIN comum é apenas um, método de Desbloqueio: Insira o PIN comum, em seguida pressione [#]
	Deletar todos os usuários	Delete todos os cartões e PINs, exceto o PIN comum
	Deletar todos os usuários	Para deletar cartões de séries, deslize os cartões continuamente
Função de Expansão	Adicionar usuário pela entrada de ID de Usuário	Adicione o cartão do usuário ou PIN pelo ID do usuário O ID do usuário deve ser composto de 4 dígitos e não pode ser reutilizado (3 bipes significam que o ID foi reutilizado e é preciso inserir um novo). Para adicionar usuários de série, repita a operação. Para mais informações sobre o ID do usuário, consulte 3.3.
	Adicione PIN	# Pro.PW # 22 4-Digite o ID do usuário deslize o cartão #
	Deletar usuário pelo ID do usuário,	# Pro.PW # 23 4-Digite o ID do usuário novo PIN #
	Delete o usuário pelo número do cartão.	# Pro.PW # 42 4-Digite o ID do usuário #
	Configure a Duração de Desbloqueio	# Pro.PW # 43 N° do cartão #
	Configurar Modo de Autenticação	# Pro.PW # 5 XX #
	configuração do Leitor (Para opções)	# Pro.PW # 6 XX #
	Configuração da luz de fundo (Para opções)	# Pro.PW # 6 04 #
	Reiniciar ao Padrão de Fábrica	# Pro.PW # 8 XX #
		# Pro.PW # 8 99 #

3.2 Como restaurar a senha de programação de fábrica (123456)

Passo 1, Desligue a energia e conecte aos terminais OPEN e GND. Ligue a energia, então você vai ouvir 3 Bipes longos com luzes verdes e vermelhas piscando alternadamente.

Passo 2, Desligue a energia e desconecte os terminais OPEN e GND. Desligue novamente a energia. A inicialização da senha de programação está concluída.

3.3, Use descrição do ID

O ID de usuário é composto de 4 dígitos de 0001 a 9999. Não há ID de usuário para os usuários adicionados pelo comando [40] para limpar todos os IDs de Usuário.

3.4, Como alterar o PIN

Deslize o cartão ou aperte PIN para desbloquear dentro de 5 segundos, pressione [#] por 3 segundos até que a luz verde pisque rapidamente, em seguida pressione [novo PIN # novo PIN #].

3.5, Modo de Autenticação para funções de Cartão e PIN

Passo 1, Quando o Modo de Autenticação é [Cartão ou PIN] (padrão de fábrica), de acordo com a etapa 3.4 para configurar o PIN do cartão

Passo 2, Pressione [#] Programação de Senha # 603 #] para configurar o Modo de Autenticação para que seja [Cartão e PIN].

Passo 3, Deslize o cartão do usuário com a luz verde piscando rápido, em seguida insira o [PIN #] com luz verde ligada normalmente, a porta abre com sucesso. 3.5 Descrição da função de abertura da porta: Quando o cartão de crédito ou senha abrem a porta normalmente, pressione 7.9, e digite a senha para manter a porta de crédito, senha, ou o botão da porta é aberta novamente e que a saída estará sempre aberta.



IDTECH[®]
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO E HUMANO

IDTECH.ORG.BR



Anexo 04 - Abertura de conta especifica para ressarcimento dos Transplantes;



Abertura de conta específica para recursos de ressarcimento de transplantes - HGG



Instituto de
Desenvolvimento
Tecnológico e
Humano

COFIC



Handwritten signature in blue ink.

PREVISÃO CONTRATUAL – 15º TERMO ADITIVO

8.1.3. Para avaliação da metas será observada a oferta do serviço para o Complexo Regulador Estadual.

Obs.: As saídas, atividades ambulatoriais de transplante e as cirurgias transplantadoras não serão contratadas por meio do custeio mensal, porém serão ressarcidos os procedimentos relacionados ao transplante que forem contemplados no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPME do SUS (SIGTAP) e que estejam financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), após comprovação da efetiva execução por meio de relatórios médicos e dados extraídos do Sistema oficial de prontuários da unidade. Os serviços de transplantantes que serão realizados são:

- a. Transplante de Fígado (órgão de doador falecido);
- b. Transplante de Fígado (órgão de doador vivo);
- c. Transplante de Rim (órgão de doador falecido);
- d. Transplante de Rim (órgão de doador vivo);
- e. Transplante de Pâncreas (órgão de doador falecido);
- f. Transplante de Rim-Pâncreas;
- g. Transplante de Medula Óssea (autólogo).



TABELA SIGTAP - SUS

Procedimento

Procedimento: 05.05.02.009-2 - TRANSPLANTE DE RIM (ORGAO DE DOADOR FALECIDO)

Grupo: 05 - Transplantes de órgãos, tecidos e células
Sub-Grupo: 05 - Transplante de órgãos, tecidos e células
Forma de Organização: 02 - Transplante de órgãos

Competência: 01/2023  Historico de alterações

Modalidade de Atendimento: Hospitalar
Complexidade: Alta Complexidade
Financiamento: Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Sub-Tipo de Financiamento: Transplantes de órgãos, tecidos e células
Instrumento de Registro: AIH (Proc. Principal)
Sexo: Ambos
Média de Permanência: 10
Tempo de Permanência:
Quantidade Máxima: 1
Idade Mínima: 0 meses
Idade Máxima: 90 anos
Pontos: 3000

Atributos Complementares: Inclui valor da anestesia Permite informação de Equipe Cirúrgica

Valores

Serviço Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Hospitalar:	R\$ 19.333,11
Total Ambulatorial:	R\$ 0,00	Serviço Profissional:	R\$ 8.289,56
		Total Hospitalar:	R\$ 27.622,67

OFÍCIO IDTECH – SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO MENSAL



IBITECH.DRG.BR

OFÍCIO Nº 0084/2023/SUPER/COEX/IDTECH

Goiania, 18 de Janeiro de 2023.

REC.DEMOS

EMI: 18/01/2023

HORA: 15:24

NOME: _____

FOLHAS: 06

ANEXOS: _____

ASS: _____

Ao Senhor
Pedro de Aquino Moraes Júnior
Superintendência de Performance
Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO

Assunto: Ressarcimento – Serviço de Transplante de Rins – dezembro/2022.

Senhor Superintendente,

Tendo em vista o Contrato de Gestão nº 024/2012, firmado entre o Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano – IDTECH e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás – SES/GO para operacionalização e gerenciamento do Hospital Estadual Dr. Alberto Rassi – HGR de Teresopolis, posteriormente, sermos nos do presente expediente para solicitar o ressarcimento dos valores utilizados no PROCESSO TRANSPLANTADOR DE RINS existentes na unidade, montante composto exclusivamente por procedimentos cobertos pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação – FAEC do Ministério da Saúde – MS.

Na Tabela abaixo, apresentamos os códigos do Sistema de Gerenciamento de Procedimentos, Medicamentos e OPME do Sistema Único de Saúde – SIGLAP/SUS que foram executados, o valor de Incremento financeiro para a realização de procedimentos de Transplante e o processo de Dicação de Órgãos – IFDO de acordo com a Portaria nº 40 de 20 de janeiro de 2020 – MS e ratificação publicada no Diário Oficial da União nº 18, de 27/01/2020, bem como seus quantitativos e valores, considerando o período de 01 a 31 de dezembro de 2022.

Procedimentos	Código SIGLAP – SUS	Produção	Valores – Serviço Profilático (SP) e Hospitalar (RH)	IFDO
Procedimentos realizados no âmbito do SUS	05.06.01.004-0	256	R\$ 47.925,00	R\$ 0,00
Procedimentos realizados no âmbito de SUS	05.06.01.000-3	62	R\$ 4.247,20	R\$ 1.696,88
Procedimentos realizados no âmbito de SUS	05.01.01.009-2	08	R\$ 220.981,36	R\$ 88.292,54

Atenciosamente,
Pedro de Aquino Moraes Júnior



ABERTURA DE CONTA POUPANÇA – ESPECÍFICA PARA RECURSOS DE RESSARCIMENTO DE TRANSPLANTES

- Evidenciar aos órgãos fiscalizadores e SES/GO a natureza dos recursos
- Pagamentos dos prestadores de serviços médicos (equipes transplantadoras)
- Ações voltadas para o serviço de transplantes do HGG – Reforma da Unidade de Transplantes
- Prestação de Contas diária das movimentações

Conta Poupança

Caixa Econômica Federal
2512/1388/000794368964-0

CNPJ: 07.966.540.0004-16 – IDTECH FILIAL HGG