

FLUXO DE MATERIAIS DE ESTOMIAS DE ELIMINAÇÃO REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANÓPOLIS



R. DR. HEITOR BLUM
Nº 521
ESTREITO

SERVIÇO DE REFERÊNCIA

CENTRO DE SAÚDE

DISTRITO SANITÁRIO

- ENVIA MATERIAL MENSALMENTE AO CS
- ATUALIZA TABELA COMPARTILHADA COM A DATA DE ENVIO

- ATUALIZA TABELA COMPARTILHADA COM A DATA DE RECEBIMENTO
- FORNECE MATERIAL À PESSOA/FAMILIAR
- VERIFICA USO MENSAL DE MATERIAIS E SE ESTÃO ADEQUADOS

Material em excesso ou necessário ser devolvido (óbito, mudança etc) ?

Adequado para tipo de estoma?

- CS/EQUIPE OU PESSOA/FAMILIAR FAZ CONTATO COM SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA AVALIAÇÃO

MANTER ACOMPANHAMENTO MENSALMENTE

- DEVOLVER AO SERVIÇO DE REFERÊNCIA
- PREENCHER [FORMULARIO DE DEVOLUÇÃO](https://bit.ly/devolucaoestomias) (BIT.LY/DEVOLUCAOESTOMIAS)
- NÃO É NECESSÁRIO CI -
- ENCAMINHAR VIA DISTRITO

Material deve estar bem conservado e dentro da validade

- CONSULTA DE ENFERMAGEM
- TROCA DO EQUIPAMENTO, SE NECESSÁRIO
- ATUALIZAÇÃO DA TABELA COMPARTILHADA

Boa adaptação com o material?

3271-1722



APONTE A CÂMERA PARA INICIAR UMA CONVERSA

3271-1722

ESTOMIASPOLICONTINENTE@GMAIL.COM

CLIQUE NOS ÍCONES PARA REDIRECIONAR