Hospital Municipal Miguel Couto
Centro de Terapia Intensiva

Data:_____/_____/_____.

Conferência (CTI- Adulto)

Leito	Ambú	Fluxômetro	Umidificador	Termôme	Estéto	Frasco de aspiração Grande	VAC	Vo2	Urofix
L 1									
L 2									
L 3									
L 4									
L5º									
L6									
L7									
L8									
L9									
L 10									
CP									
Marca de Transporte									
Cilindro de O2 peq.									
SM									
Assinatura									