



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
Secretaria de Saúde
Departamento de Proteção à Saúde e Vigilâncias – SS.4
Rua Pietro Franchini nº. 47 – Centro – São Bernardo do Campo – SP - CEP 09720-560 Fone:
41287700/7766/7764

ROTEIRO DE AUTO INSPEÇÃO - SERVIÇO DE REMOÇÃO

Ambulância de Resgate – Classe C CNAE FISCAL – 8621-6/02

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO:

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Responsável Legal:

Responsável Técnico:

CRM:

2. DADOS DOS VEÍCULOS:

Marca:

Modelo:

Ano de Fabricação:

Nº Chassi:

Placa:

3. <i>PROFISSIONAIS</i>	<i>S</i>	<i>N</i>	<i>NA</i>
Condutor habilitado para conduzir veículos de emergência. É recomendado que tenha treinamento em resgate.			
Socorristas (dois) com treinamento em resgate.			

4. <i>CONDIÇÕES GERIAS DO VEÍCULO</i>	<i>S</i>	<i>N</i>	<i>NA</i>
Veículo em bom estado de conservação e limpeza.			
Superfícies internas forradas de material que permita fácil limpeza.			
Pneus em bom estado de conservação.			
Manutenção mecânica em condições adequadas de operação.			
Equipamento de radiocomunicação em contato permanente com a central.			
O compartimento do motorista possui acomodações adequadas, com divisórias rígidas e fixas separando os compartimentos (condutor e paciente) e comunicação ampla entre os compartimentos do motorista e paciente.			
Sistema de seguro de fixação da maca ao assoalho com cintos de segurança para todos os passageiros.			

5. <i>ESPECIFICAÇÕES/EQUIPAMENTOS</i>	<i>S</i>	<i>N</i>	<i>NA</i>
Compartimento de transporte do paciente com: altura acima de 1,50m, largura acima de 1,60m e comprimento acima de 2,10m.			
Janela de vidro jateados, permitindo-se a inclusão de linhas não jateadas.			
Sistema de ventilação forçada no compartimento do paciente.			
Sinalizador ótico e acústico.			
Maca com rodas.			
EPIs disponíveis para a equipe.			

Suporte para soro.			
Dispõe de descarte de material perfuro cortante.			
Pranchas para imobilização de coluna e prancha curta ou colete imobilizador.			
Colares cervicais de vários tamanhos.			
Cilindros de oxigênio portátil com: manômetro, fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação.			
Maleta de emergência contendo: estetoscópio, ressuscitador manual adulto/infantil, cânulas orofaríngeas de tamanhos variados, pares de luvas descartáveis, tesoura reta com ponta romba, esparadrapo, esfigmomanômetro adulto/infantil, rolos de ataduras, compressas cirúrgicas estéreis, pacotes de gaze estéril, cateteres para oxigenação e aspiração de vários tamanhos, talas para imobilização de membros, protetores para queimaduras e eviscerado, frascos de soro fisiológico, bandagens triangulares e lanterna pequena.			
Kit de Parto contendo: luvas cirúrgicas, <i>clamps</i> umbilicais, tesoura estéril para corte do cordão, saco plástico para placenta, absorvente higiênico grande, cobertor ou similar para envolver recém-nascido, compressas cirúrgicas estéreis, pacotes de gaze estéril e uma pulseira de identificação.			
Kit de Salvamento contendo: material necessário para resgate de acordo com as especificações do Corpo de Bombeiros, maleta de ferramentas e extintor de pó químico seco de 0,8 kg, fitas e cones sinalizadores para isolamento de áreas			

6. DOS ESTABELECEMENTOS PRESTADORES DE SERVIÇOS	S	N	NA
Local apropriado para lavagem, desinfecção e manutenção das ambulâncias.			
Possui outra ambulância.			
LEGENDA: SIM (S)			
NÃO (N)			
NÃO SE APLICA (NA)			

Legislação:

- Portaria CVS 4 de 21 de março de 2011.
- Portaria CVS 9 de 16 de março de 1994.
- Portaria nº 824/Gm de 24 de junho de 1999.
- Portaria nº 2048/GM de 5 de novembro de 2002.
- Resolução SS nº 012/14.

Assumo que as informações são verídicas e exatas (artigo 9º da Resolução SS 12/2014).

Representante Legal: _____

RG: _____ Data: _____

Assinatura: _____