

PASSAGEM DE TURNO ENFERMAGEM

Eu, _____ Mat. _____

estou realizando a passagem de turno para o Técnico de Enfermagem do Trabalho,

_____ Mat. _____

Durante o meu turno, as seguintes informações relevantes devem ser consideradas:

1 – Avaliação Médica Ocupacional: (Listar empregados, nome/matrícula, que foram avaliados pelo médico do trabalho durante o turno, relatar observações importantes para acompanhamento)

2- Procedimentos /Tratamentos: (descrever quaisquer procedimentos ou tratamento realizado durante o turno, observações relevantes)

3- Afastamentos: (descrever observações relevantes sobre o acompanhamento de afastados que foram discutidos entre saúde e RPS)

5 – Rotinas e Recursos: (relatar quaisquer demandas para infraestrutura, manutenção predial, compras, transporte, alimentação e outros eventos adversos)

6 - Anotações: (Campo livre para qualquer observação ou colocação que foi realizado no turno ou deverá ser realizado no próximo)

Além disso, é importante que o Técnico de Enfermagem do Trabalho faça uma revisão completa de cada item neste documento, observe as pendências e tarefas a serem realizadas no próximo turno. Por favor, assine e confirme que você recebeu todas as informações mencionadas acima.

Assinatura do Técnico que está passando o
plantão

Data:

Hora:

Assinatura do Técnico que irá assumir o
plantão

Data:

Hora: