FUNDAÇÃO
Hemocentro
DE BRASÍLIA

PLANILHA DE CONTROLE DE DISPENSAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS

DATA DA INFUSÃO	HORA DA INFUSÃO	PACIENTE	DATA DE NASCIMENTO	PRODUTO/ MARCA	APRESEN-TAÇÃO	Nº DE FRASCOS	LOTE	VALIDADE	TOTAL DE UI	RESPONSÁVEL PELA INFUSÃO