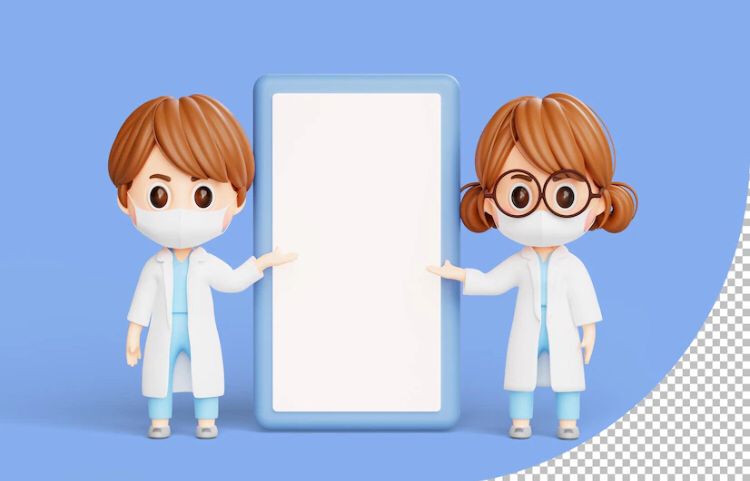
**YY**

# ANEXO 2 - MODELO DE NORMAS E ROTINAS



**LOGOMARCA DA INSTITUIÇÃO**

NORMAS E ROTINAS DO SERVIÇO DE ENFERMAGEM

PALMAS

2022

**MODELO DE NORMAS E ROTINAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Logomarca ou logotipo da Instituição* | *N°* | | **NORMAS E ROTINAS**  ***(Título das Normas e Rotinas) ex: CURATIVO*** | |
| **NORMA:**  *(Descrever minunciosamente as normas relacionadas ao tema específico, de maneira objetiva e clara).* | | | | |
| **ROTINA:**  *(Descrever os passos para execução sistemática de uma tarefa relacionada à assistência de enfermagem).* | | | | |
| **Nº da ação** | **Executante** | | **Ação/Tarefa** | |
| 01 | *Responsável pela ação* | | *Descrever a ação/tarefa a ser executada* | |
| 02 |  | |  | |
| 03 |  | |  | |
| 04 |  | |  | |
| **OBSERVAÇÕES:** | | | | |
| **REFERÊNCIAS:** | | | | |
| **CONTROLE DE APROVAÇÃO:** | | | | |
| **Elaboração Data:** | | **Revisão Data:** | | **Aprovação Data:** |
| *Nome completo* | | *Nome completo* | | *Nome completo* |
| *Categoria e nº de inscrição no Coren-TO.* | | *Categoria e nº de inscrição no Coren-TO.* | | *Categoria e nº de inscrição no Coren-TO.* |
|  | | | | |
| **ANEXO** *(inserir imagem, fluxograma, quadro, tabela, quando necessário).* | | | | |

OBSERVAÇÃO: As normas serão construídas de acordo com as características da unidade de saúde e podem ser publicadas isoladamente ou em conjunto com as rotinas.