



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde
Rede de Urgência e Emergência da
Macrorregião do Triângulo do Norte

CISTRI

IDENTIFICAÇÃO DO EPI PARA TROCA

POR GENTILEZA, FAZER UMA IDENTIFICAÇÃO PARA CADA EPI E COLAR NO PRÓPRIO EPI PARA A DEVOLUÇÃO.

NOME LEGÍVEL DO COLABORADOR:

CARGO:

BASE:

DATA DE DEVOLUÇÃO DO EPI USADO NA BASE: ____/____/____

QUAL EPI ESTÁ SENDO DEVOLVIDO (BOTA,
MACACÃO, CAMISETA OU CAPA DE CHUVA):

QUAL O TAMANHO DO EPI QUE ESTÁ
SENDO DEVOLVIDO:



Consórcio Público Intermunicipal de Saúde
Rede de Urgência e Emergência da
Macrorregião do Triângulo do Norte

CISTRI

IDENTIFICAÇÃO DO EPI PARA TROCA

POR GENTILEZA, FAZER UMA IDENTIFICAÇÃO PARA CADA EPI E COLAR NO PRÓPRIO EPI PARA A DEVOLUÇÃO.

NOME LEGÍVEL DO COLABORADOR:

CARGO:

BASE:

DATA DE DEVOLUÇÃO DO EPI USADO NA BASE: ____/____/____

QUAL EPI ESTÁ SENDO DEVOLVIDO (BOTA,
MACACÃO, CAMISETA OU CAPA DE CHUVA):

QUAL O TAMANHO DO EPI QUE ESTÁ
SENDO DEVOLVIDO: