

CRONOGRAMA DE COLETA CARTÃO DE CONFIRMAÇÃO DE PROCESSO (CCP)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Diretor: _____				D							D							D							D							
Coordenador da UTI: _____					C		C					C		C					C		C					C		C				
Equipe assistencial																																
Diurno Ímpar: _____ / _____	DI		DI		DI C		DI C		DI		DI D		DI		DI		NI		NI C		NI C		NI		NI C		NI		NI		NI	
Diurno par: _____ / _____		DP		DP D		DP		DP		DP		DP C		DP		NP		NP D		NP		NP		NP		NP C		NP C		NP		
Noturno Ímpar: _____ / _____																																
Noturno par: _____ / _____																																

Mês referência: _____

Observação:

Diretor e Coordenador apenas coletar os indicadores sinalizados com o símbolo ★
 Sugestão: Diretor realizar a coleta uma vez por semana e Coordenador duas vezes por semana
 Fazer a coleta dos indicadores após a visita multidisciplinar

Legenda:

D = Dia de coleta dos indicadores com símbolo ★ pelo diretor
 C = Dia de coleta dos indicadores com símbolo ★ pelo coordenador
 DP / DI / NP / NI = Dia de coleta de TODOS os indicadores pelos turnos
 DID / DIC / DPD / DPC / NPD / NPC / NID / NIC = Dia de coleta dos indicadores sem o símbolo ★