

HOF — Checklist Pré-Procedimento Injetável

HOF-008 • Harmonização Orofacial

Modelo editável de apoio. Adapte este documento à realidade da sua clínica — pessoas, processos, equipamentos e requisitos aplicáveis — antes de utilizá-lo. Este material não oferece certificação, aprovação automática nem garantia de conformidade, e não substitui avaliação técnica, jurídica ou sanitária.

Controle do documento

Código	HOF-008	Versão	[PREENCHER]
Data de adaptação	[PREENCHER]	Revisão prevista	[PREENCHER]
Responsável	[PREENCHER]	Aprovado por	[PREENCHER]

Quando usar

Aplicado antes de cada procedimento injetável.

Como preencher

- Marque C para conforme e NC para não conforme.
- Qualquer item não conforme suspende o procedimento.

Itens

Item	C / NC	Observação	Responsável
Habilitação do profissional executor confirmada			
Identidade do paciente confirmada			
Anamnese revisada e atualizada			
Alergias e medicações verificadas			
Uso de anticoagulante verificado			
Gestação ou amamentação verificada			
Termo de consentimento assinado na data			
Documentação fotográfica realizada			
Produto conferido: registro, lote e validade			
Integridade da embalagem verificada			
Kit de emergência disponível e no prazo			
Agente reversor disponível quando aplicável			
Ambiente preparado e antisepsia realizada			
Plano de aplicação revisado			

Observações e validação interna

[PREENCHER — registre adaptações feitas, decisões internas e pendências.]

Elaborado / adaptado por	Conferido por	Data
[PREENCHER]	[PREENCHER]	[PREENCHER]