



**Clube de Aeronáutica**

Aprovada em 30/07/05

*M. Callafange*

**Maj Brig do Ar Márcio Callafange**  
**1º Vice-Presidente**

**Norma n.º 023 /DADM/05**

**Rio de Janeiro, 18 de maio de 2005.**

## **TÍTULO: CAIXA DE MEDICAMENTOS**

### **I – Finalidade:**

*O presente documento visa consolidar a existência das Caixas de Primeiros Socorros nas Sedes Social, Barra da Tijuca e Lacustre.*

### **II – Atribuições:**

*1 – O Posto Médico da Sede Social ficará encarregado de preparar as Caixas, inspecioná-las e repletá-las, sempre que isso for possível, em períodos nunca superiores a 1(um) mês.*

*2 – Os Superintendentes de Sedes serão responsáveis pela guarda e controle da Caixa de medicamentos.*

*3 – Cada Superintendente poderá designar um Funcionário de sua Sede para o controle do uso de medicamentos.*

*4 – Na Sede Social, o(a) Recepcionista do Hotel, por designação do Superintendente, será o(a) responsável pela guarda da Caixa, entrega de medicamento ao usuário e preenchimento da ficha de saída do produto.*

### **III – Documentos de Controle:**

*1 – Relação de Medicamentos (Anexo 1)*

*Cada Caixa deverá possuir em seu interior uma Relação dos Medicamentos existentes e sua respectiva indicação.*

*2 – Itens consumidos (Anexo 2)*

*Constará das Caixas uma Ficha de Controle, referente aos itens utilizados, com o nome do usuário e sua função. A responsabilidade do preenchimento dessa Ficha é do Funcionário do Clube, que mantém a Caixa sob sua guarda, mediante a designação dos respectivos Superintendentes das Sedes.*

*M. Callafange*

IV – Disposições Gerais:

1 – O uso do medicamento deverá obedecer, rigorosamente, à indicação registrada na relação. Na persistência dos sintomas ou em caso de dúvidas, consultar, prioritariamente, o(a) médico(a) do Clube ou na falta desse, um outro de sua confiança.

2 – O Encarregado do Posto Médico coordenará com os Responsáveis pelas Caixas, para que elas sejam mantidas completas e guardadas em lugar adequado.

3 – Os Superintendentes das Sedes ficarão encarregados de solicitar a compra do material, para o reabastecimento dos medicamentos.

V – Distribuição:

1 - Presidente.....	1
2 - 1º Vice – Presidente.....	1
3 - 2º Vice – Presidente.....	1
4 - Departamento Jurídico.....	1
5 - Assessoria de Comunicação Social.....	1
6 - Assessoria de Informática.....	1
7 - Departamento Social.....	1
8 - Departamento Cultural.....	1
9 - Departamento Desportivo.....	1
10 - Departamento Administrativo.....	1
11 - Departamento Financeiro.....	1
12 - Departamento Patrimonial.....	1
13 - Departamento Aerodesportivo.....	1
14 - Departamento Beneficente.....	1
15 - Superintendente da Sede Social.....	1
16 - Superintendente da Sede da Barra da Tijuca.....	1
17 - Superintendente da Sede Lacustre.....	1
18 - Secretaria Geral.....	1
19 - Subdepartamento de Compras.....	1

  
Nylson de Queiroz Gardel Cel AV R1  
Diretor do Departamento Administrativo

Relação dos medicamentos da Caixa de Primeiros Socorros

<i>Quantidade</i>	<i>Embalagem</i>	<i>Nome</i>	<i>Indicação</i>
01	<i>Frasco</i>	<i>Povidine</i>	<i>Limpeza do ferimento</i>
01	<i>Frasco</i>	<i>Água Oxigenada 10%</i>	<i>Limpeza do ferimento c/ sangue</i>
01	<i>Rolo</i>	<i>Esparadrapo</i>	<i>Fixação de curativo</i>
30	<i>Medidas</i>	<i>Gazes</i>	<i>Curativo</i>
01	<i>Caixa</i>	<i>Termômetro</i>	<i>Verificação de temperatura corpórea</i>
01	<i>Caixa</i>	<i>Band-Aid-Ox c/35 unidades</i>	<i>Pequenos curativos</i>
10	<i>Comprimidos</i>	<i>Tylenol (Paracetamol)</i>	<i>Febre</i>
10	<i>Comprimidos</i>	<i>Buscopan Composto</i>	<i>Cólica</i>
10	<i>Comprimidos</i>	<i>Plasil</i>	<i>Enjôo</i>
10	<i>Comprimidos</i>	<i>Neosaldina</i>	<i>Dor de cabeça</i>
10	<i>Comprimidos</i>	<i>Dorflex</i>	<i>Dor muscular</i>
10	<i>Comprimidos</i>	<i>Novalgina</i>	<i>Febre e dor</i>
08	<i>Comprimidos</i>	<i>Engov</i>	<i>Enjôo</i>
01	<i>Bisnaga</i>	<i>Gelol - Pomada</i>	<i>Dor local</i>
03	<i>Unidades</i>	<i>Atadura de Crepe</i>	<i>Fixação de curativo e/ou de imobilização</i>

Anexo 2



CLUBE DE AERONÁUTICA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
POSTO MÉDICO

CONTROLE DOS ITENS CONSUMIDOS

<b>DATA</b>	<b>MEDICAMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>NOME LEGÍVEL DO USUÁRIO</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>ASSINATURA</b>

*[Handwritten signature]*