



1 - DADOS OPERACIONAIS

INCLUSÃO

☐

ALTERAÇÃO

☐

EXCLUSÃO

☐

2 - IDENTIFICAÇÃO

2.1 - CNES

2.8 - Nome Fantasia do Estabelecimento

25 - CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE HEMOTERAPIA

Quantidade de salas

Coleta

Recepção/ Cadastro

Triagem Hematológica

Triagem Clínica

Coleta

Aférese

Processamento

Processamento

Pré-Estoque

Estoque

Distribuição

Laboratório

Sorologia

Imunohema- tologia

Pré-trans- fusoriais

Hemostasia

Controle de Qualidade

Biologia Molecular

Imunofeno- tipagem

Atendimento

Transfusão

Seguimento do doador

26 - QUANTIDADE DE EQUIPAMENTOS/PROCEDIMENTOS ESPECIAIS - HEMOTERAPIA

Cadeira Reclináveis

Centrífugas Refrigeradas

Refrigerador p/ Guarda de Sangue

Congelador Rápido

Extrator Automático de Plasma

Freezer -18° C

Freezers -30° C

Agitador de Plaquetas

Seladoras

Irradiador de Hemocomponentes

Aglutinoscópio

Máquina de Aférese

Refrigerador p/Guarda de Reagentes

Refrigerador para Guarda de Amostras de Sangue

Capela de Fluxo Laminar

27 - SERVIÇOS REFERENCIADOS

Hemocentro
Coordenador

Nome/Razão Social

CNES

Código do IBGE

Nome do Município

Hemocentro Regional

Nome/Razão Social

CNES

Código do IBGE

Nome do Município

Núcleo de Hemoterapia

Nome/Razão Social

CNES

Código do IBGE

Nome do Município

Central Sorológica

Nome/Razão Social

CNES

Código do IBGE

Nome do Município

28 - FORMALIZAÇÃO

Médico Hemoterapeuta Responsável

CPF

Médico Hematologista Responsável

CPF

Responsável Técnico/Sorologia

CPF

Médico Capacitado Responsável

CPF

Assinatura e Carimbo do(a) Cadastrador(a)

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS

Data

Assinatura e Carimbo do Gestor Estadual do SUS

Data