

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - HCFAMEMA

Sistema de Gestão da Qualidade

Revisão: 04

SRTQHA

Solicitação de Realização de Testes de Qualidade em Hemocomponentes / Amostras

Página: 1/2

Unidade de Coleta: () Hemonúcleo do Hospital Regional de Assis () Associação Lar São Francisco de Assis na Providência de Deus (Adamantina) () Irmandade Santa Casa de Misericórdia e Maternidade de Dracena (Unidade de Coleta e Transfusão) Responsável pela Solicitação:				
Identificação	Hemocomponente	Data de Coleta	Volume da Bolsa	
-	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
	□ CH □ CP5 □ PFC			
específicos para cada t () Contagem de Hemá () Contagem de Leucó () Contagem de Plaque () Contagem de Plaque () Contagem de Plaque () Determinação da Pr () Determinação de Gr () Determinação de Sv () Dosagem de Hemat () Dosagem de Hemos () Dosagem de Hemos () Dosagem de Hemos	citos citos Residuais etas etas Residuais esença de Agregados Plac au de Hemólise virling ócrito globina globina pré e pós Filtração globina pré e pós Lavagem na Residual	e s): quetários	a serem realizados,	

Nome e Assinatura do Responsável pelo Recebimento:	



Data:____/___

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - HCFAMEMA

Sistema de Gestão da Qualidade

Revisão: 04

SRTQHA

Solicitação de Realização de Testes de Qualidade em Hemocomponentes / Amostras

Página: 2/2

Revisado em 15/09/2025

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE HEMOCOMPONENTES / AMOSTRAS

Em conformidade com nossos procedimentos de qualidade e normas regulamentadoras, não podemos processar amostras que não atendam os padrões de segurança e qualidade.

Informamos que a(s) bolsa(s) de hemocomponentes / amostra(s) listadas na página 1/2 deste documento, foram recebidas em nosso laboratório, e não atendem aos requisitos mínimos para análise.

Motivos da devolução:
() Problemas de transporte (embalagem inadequada, temperatura inadequada
danos físicos, etc);
() Tubos e/ou bolsas de hemocomponentes com vazamento.
() Outros:
Solicitamos:
1 – Verifique e corrija os problemas mencionados acima;
2 - Envie novas bolsas de hemocomponentes / amostras seguindo as Norma
Regulamentadoras.
Agradecemos sua compreensão e cooperação.
Atenciosamente,
Nome do responsável:
Assinatura: