

	CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO PIAUÍ – HEMOPI	RTAHSSE
	REGISTRO DE TRANSPORTE DE AMOSTRAS HEMOCOMPONENTES E HEMODERIVADOS	REV. 01
		PAG 01

1- IDENTIFICAÇÃO GERAL

Dados do Destinatário		Dados do Remetente	
Nome:			
End.:			
Setor:			
Fone:	()	()	

2- PREPARO DA CAIXA

Especificação da Caixa				Categoria do Material Biológico Transportado	
	05 Litros		06 Litros		Categoria A UN2814
	12 Litros		14 Litros		Categoria B UN3373
	45 Litros		66 Litros		Espécime Humana de Risco Mínimo
	Outras litragens:				Material Biológico Isento
Temperatura na saída: _____(°C) no momento				Quantidade de Gelo Reciclável: _____kg	
Termômetro: [] Laser [] Máx. e Mín.				Data ____/____/____ Horário: _____	
Código do termômetro: _____				Responsável: _____	

3- QUANTIDADES DO MATERIAL E CONDIÇÕES DE TRANSPORTE

Qtde.	Amostra para diagnóstico	Qtde.	Hemocomponentes/ Hemoderivados
	Sorologia (1 a 10°C)		CP e ST (20 a 24°C) p/ produção de CP
	Imunohematologia (1 a 10°C)		CH e ST (1 a 10°C)
	Hematologia (1 a 10°C)		PFC (≤ -5°C)
	NAT (1 a 10°C)		Fração de CH e PFC (1 a 10°C)
	HLA (1 a 10°C) p/ Redome.		Procoagulante (2 a 8°C)

4- IDENTIFICAÇÃO DE TRANSPORTE

Tipo: [] Veículo Oficial [] Ônibus [] Aéreo [] Outros:
Intercorrências no Transporte? [] Sim [] Não Caso sim, especificar: _____
Data ____/____/____ Horário: _____ Responsável: _____

5- RECEBIMENTO DA CAIXA

Temperatura na Chegada: Momento _____°C. Máxima _____°C. Mínima _____°C.
Data ____/____/____ Horário: _____ Responsável: _____