

CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO PIAUÍ - HEMOPI

RHRE

REV.04

REQUISIÇÃO DE HEMOCOMPONENTES PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

PAG: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO SOLICITANTE

Serviço Solicitante: _____

Endereço: _____ Fones: _____

Data da Solicitação: ____ / ____ / ____

QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES

	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-	O+	O-
Conc. Hemácias								
Conc. Hemácias Leucorreduzida								
Conc. Hemácias Filtrada								
Conc. Hemácias Filtrada e Irradiada								
Conc. Hemácias Fenotipada								
Conc. Hemácias Lavado								
Fração de Conc. Hemácias Leucorreduzida								
Fração de Conc. Hemácias Filtrada								
Fração de Conc. Hemácias Filtrada e Irradiada								
CH Reconstituído para Exsanguineotransfusão								
Plasma Fresco Congelado								
Fração Plasma Fresco Congelado								
Conc. Plaqueta								
Conc. Plaqueta Pool								
Conc. Plaqueta Aférese								
Crioprecipitado								
Outros								

Ass e Carimbo do Responsável Técnico

Nota: a requisição somente será atendida se **TODOS OS DADOS ESTIVEREM PREENCHIDOS CORRETAMENTE E SEM RASURAS**, com assinatura do e carimbo do Responsável Técnico, se as caixas térmicas para transporte estiverem limpas e conforme disponibilidade do estoque.

CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO PIAUÍ - HEMOPI

RHRE

REV.04

REQUISIÇÃO DE HEMOCOMPONENTES PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

PAG: 2/2

**ESPAÇO PARA PREENCHIMENTO PELO HEMOCENTRO
QUANTITATIVO DE HEMOCOMPONENTES ATENDIDOS**

	A+	A-	B+	B-	AB+	AB-	O+	O-
Conc. Hemácias								
Conc. Hemácias Leucorreduzida								
Conc. Hemácias Filtrada								
Conc. Hemácias Filtrada e Irradiada								
Conc. Hemácias Fenotipada								
Conc. Hemácias Lavado								
Fração de Conc. Hemácias Leucorreduzida								
Fração de Conc. Hemácias Filtrada								
Fração de Conc. Hemácias Filtrada e Irradiada								
CH Reconstituído para Exsanguineotransfusão								
Plasma Fresco Congelado								
Fração Plasma Fresco Congelado								
Conc. Plaqueta								
Conc. Plaqueta Pool								
Conc. Plaqueta Aférese								
Crioprecipitado								
Outros								

Estoque atendido: () TOTAL () PARCIAL

Nº Distribuição:

Caso PARCIAL: Foi fornecido a quantidade de: _____

*Motivo de Fornecimento Parcial: _____

DATA: _____ / _____ / _____

Funcionario do Cliente Contratado

Ass. Funcionário do Setor de Estoque e Expedição