

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

1.0 Objetivo

Uniformizar a execução do processo de encaminhamento de hemocomponentes, amostras de sangue e documentos das AT para a FHB, por meio de logística reversa, e encaminhamento de bolsas para outra AT por transferência de hemocomponentes.

2.0 Aplicabilidade

Agências Transfusionais da Hemorrede Pública do DF.

3.0 Responsabilidades

- 3.1 **Servidores da AT:** preencher o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB e outros formulários relacionados; preparar as caixas para transporte dos hemocomponentes e/ou amostras; preencher os dados no SistHemo para transferência de hemocomponentes; realizar contato com a Gdis quando necessário.
- 3.2 **Analista FHB na agência transfusional:** supervisionar as atividades descritas no POP; auxiliar, quando necessário, no cumprimento das atividades descritas no POP.

4.0 Principais Siglas, Abreviaturas e Definições

- 4.1 Siglas e Abreviaturas:
 - 4.1.1 DCQ: Diretoria de Controle de Qualidade
 - 4.1.2 NPD: Notificação de Produto Devolvido
 - 4.1.3 RHAi: Reação Hemolítica Aguda Imunológica
 - 4.1.4 TRALI: Lesão Pulmonar Aguda Relacionada à Transfusão (*Transfusion-related acute lung injury*)
- 4.2 Definições:

Não se aplica.

5.0 Recursos, Equipamentos, Sistemas Informatizados

- 5.1 Caixas térmicas
- 5.2 Gelox de 500g, armazenados a -20°C, por pelo menos 12 horas
- 5.3 Gelox de 500g e 200g, armazenados de 2°C a 6°C, por pelo menos 12 horas
- 5.4 Loggers programados para transporte em diferentes temperaturas
- 5.5 Computador
- 5.6 FCEA - Formulário controle de envio de amostras (disponível no POP Gsat 002)
- 5.7 FSES - Formulário de Solicitação de Exames de Sorologia (disponível no POP Gsat 002)
- 5.8 Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1)

6.0 Desenvolvimento

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

Para todos os casos de acionamento do transporte e do serviço de logística da FHB, a Gdis verificará a disponibilidade de transporte. Não havendo carro disponível e a depender da urgência do caso, cabe ao hospital demandante providenciar o transporte de urgência ou emergência.

6.1 Logística reversa – Hemocomponentes para Expurgo

- 6.1.1 As orientações sobre os procedimentos para descarte e/ou expurgo das bolsas ou resíduos de hemocomponentes inadequados para uso estão descritas no POP Gsat 006.
- 6.1.2 Os hemocomponentes para expurgo na FHB somente podem ser encaminhados por logística reversa por transporte de rotina (de segunda à sexta-feira, em período diurno, conforme rota estabelecida pela Gdis).
- 6.1.3 Acondicione as bolsas por lote de expurgo (conforme lote fechado no SistHemo), em saco plástico vermelho ou branco, e lacre a embalagem com lacre numerado. Acomode a embalagem na caixa destinada a esta finalidade que estará alocada no veículo da empresa de transporte.

Nota: Bolsas com sistema aberto destinadas para expurgo devem ter a porção terminal selada e embaladas individualmente em saco transparente, antes do acondicionamento junto às demais bolsas do lote no saco lacrado.

- 6.1.4 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A, B e B1.

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para expurgo para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
	Agência Transfusional:	Data:	/ / Hora:
A	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
	() Transporte de rotina	() Transporte fora de rotina	
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		
	Hemocomponentes para expurgo		
	Preenchimento da AT		
B	Nº lacre:	Nº lote de descarte (SistHemo):	Quantidade de bolsas:
	Lote preparado por (nome/mat.):		Conferido por (nome/mat.):
	Preenchimento da GDIS/FHB (Sala de resíduos)		
B1	Recebido por (nome/mat.):	Hora:	Observações:

- 6.1.5 A empresa realizará a entrega do lote à Gdis/FHB. A lista de bolsas expurgadas será emitida pela Gdis e encaminhada à AT em rota posterior.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

6.2 Logística Reversa – Amostras de sangue para exames laboratoriais

6.2.1 Amostra para o laboratório de imunohematologia

6.2.1.1 As informações sobre preparo e condições de envio da(s) amostra(s) para o laboratório de imunohematologia estão descritas no POP Gsat 002.

6.2.1.2 As amostras para a GEIH podem ser encaminhadas pelos transportes de rotina ou fora da rotina, podendo o transporte ser acionado exclusivamente para o encaminhamento dessas amostras, caso necessário, e conforme urgência do caso, disponibilidade do transporte e avaliação realizada pela Gdis.

6.2.1.3 O acionamento do motorista para solicitação de envio de amostra para a GEIH poderá ser realizado até às 15h de segunda à sexta; e até às 12h aos sábados, exceto feriado, em virtude do horário de funcionamento do laboratório para recebimento de amostras.

Nota: O horário de funcionamento do laboratório de imunohematologia para recebimento e processamento da(s) amostra(s) enviada(s) consta no POP Gsat 002.

6.2.1.4 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. As amostras deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.

6.2.1.5 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e C.

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota: O campo C1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) no laboratório de Imunohematologia.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB

	Agência Transfusional:	Data:	/	/	Hora:	
A	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):					
	() Transporte de rotina		() Transporte fora de rotina			
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):					

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

Amostra de sangue para exames laboratoriais					
Preenchimento da AT					
C	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () SistHemo () Manual - Qtde:	
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSES - Qtde:	
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSEHE - Qtde:	
Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras					
Amostra(s) preparada(s) por (nome/mat.):				Hora fechamento cx:	
Caixa preparada por (nome/mat.):			Conferido por (nome/mat.):		
Preenchimento dos laboratórios/FHB					
C1	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:	Laboratório:
	Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):
	Observações:		Observações:		Observações:

6.2.1.6 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do veículo da empresa de transporte.

6.2.2 Amostras para o laboratório de hemostasia

6.2.2.1 As informações sobre coleta, preparo e condições de envio das amostras para o laboratório de hemostasia estão descritas no POP Gsat 002.

6.2.2.2 O envio de amostras para o laboratório de hemostasia ocorrerá apenas pela modalidade fora de rotina, uma vez que não serão recebidas amostras com mais de 1 hora de coleta.

6.2.2.3 Colete as amostras conforme POP Gsat 002, dependendo de agendamento da AT junto à Diamb e Gdis para transporte da amostra.

6.2.2.4 Encaminhe as amostras juntamente com o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), preenchidos os campos A e C; o Formulário de Solicitação de Exames de Hemostasia – FSEHE (POP Glabe H-004); e o Formulário Controle de Envio de Amostras - FCEA (POP Gsat 002).

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota: O campo C1 do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) no ambulatório de coagulopatias hereditárias.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data:	/ /
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
A1	() Transporte de rotina		() Transporte fora de rotina
	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		

Amostra de sangue para exames laboratoriais			
C	Preenchimento da AT		
	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:
	Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras		
C1	Amostra(s) preparada(s) por (nome/mat.):		Hora fechamento cx:
	Caixa preparada por (nome/mat.):		Conferido por (nome/mat.):
	Preenchimento dos laboratórios/FHB		
	Laboratório:	Hora:	Laboratório:
C1	Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):
	Observações:		Observações:

- 6.2.2.5 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. As amostras deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.
- 6.2.2.6 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do veículo da empresa de transporte.
- 6.2.2.7 Retire o gelox da caixa, pois o transporte de amostras para o laboratório de hemostasia deve ser realizado em temperatura de 20 a 24°C.

6.2.3 Amostras para o laboratório de sorologia

- 6.2.3.1 As informações sobre critérios, coleta, preparo e condições de envio das amostras para o laboratório de sorologia estão descritas no POP Gsat 002.
- 6.2.3.2 O envio das amostras para sorologia poderá ocorrer por meio do transporte por rotina.

Nota: A AT pode encaminhar amostras para a sorologia por transporte fora de rotina apenas nas situações em que o transporte já estiver na AT para entrega de hemocomponentes. Ou seja, o transporte não será acionado exclusivamente para o transporte de amostras para exames sorológicos.

- 6.2.3.3 As amostras podem ser enviadas pelo transporte, de acordo com os horários de funcionamento do laboratório de sorologia da FHB, ou seja, de segunda à sexta-feira, das 07h às 16h, exceto feriado.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

- 6.2.3.4 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. Deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.
- 6.2.3.5 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do carro.
- 6.2.3.6 Encaminhe as amostras juntamente com o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e C; o Formulário de Solicitação de Exames de Sorologia - FSES e o Formulário Controle de Envio de Amostras - FCEA (POP Gsat 002)

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento das amostras para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota: O campo C1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento das amostras no laboratório de Preparo de Amostras.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB					
A	Agência Transfusional:	Data:		/	/
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):				
	() Transporte de rotina		() Transporte fora de rotina		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):				
C	Amostra de sangue para exames laboratoriais				
	Preenchimento da AT				
	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () SistHemo () Manual - Qtde:	
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSES - Qtde:	
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSEHE - Qtde:	
	Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras				
	Amostra(s) preparada(s) por (nome/mat.):			Hora fechamento cx:	
	Caixa preparada por (nome/mat.):		Conferido por (nome/mat.):		
C1	Preenchimento dos laboratórios/FHB				
	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:	Laboratório:
	Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):
	Observações:		Observações:		Observações:

- 6.2.3.7 Nos casos de amostras relacionadas à investigação de retrovigilância, encaminhe também o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - Retrovigilância (TCLE - RETRO, constante do POP Gvig 001).

Nota: Para as amostras relacionadas à investigação de retrovigilância **NÃO** é necessário o envio do FSES.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

Nota: Os resultados de exames de sorologia serão encaminhados via SEI, por processo restrito/ano/AT, para os Núcleos de Hematologia e Hemoterapia.

Nota: Os resultados de exames relacionados à investigação de reação transfusional serão incluídos no processo de retrovigilância e encaminhados para os Núcleos de Hematologia e Hemoterapia e para a Gerência de Suporte às Agências Transfusionais por processo SEI específico.

6.3 Devolução de Hemocomponentes

- 6.3.1 Os hemocomponentes podem ser devolvidos para investigação por:
- 6.3.1.1 Desvio de qualidade (NPD) por motivos de presença de coágulo, aspecto lipêmico, hemólise, discrepância ABO/Rh, entre outros (bolsa vai para a DCQ);
 - 6.3.1.2 Suspeita de reação transfusional nos casos de reações sentinela: contaminação bacteriana, TRALI, RHA, transmissão de doença infecciosa e óbito relacionado à transfusão (bolsa vai para a DCQ);
 - 6.3.1.3 Processo de recolhimento iniciado na FHB (bolsa vai para a Gdis).
- 6.3.2 As instruções e critérios sobre o encaminhamento das bolsas para a FHB pelos motivos listados acima constam nos POP Gsat 006, POP Gvig 004 e POP DCQ 029.
- 6.3.3 Os hemocomponentes poderão ser encaminhados quando houver transporte para a AT por outra finalidade, seja por rotina ou fora da rotina, de segunda a sexta-feira, em período diurno.
- 6.3.4 Acondicione os hemocomponentes individualmente em saco plástico transparente e, após, em um saco branco ou vermelho. Lacre a embalagem com o lacre numerado.
- 6.3.5 **Identifique o saco branco ou vermelho com os dizeres “PARA DCQ – BOLSA NPD”.**
- 6.3.6 Acondicione os hemocomponentes na caixa que foram encaminhados os hemocomponentes de rotina, respeitando a temperatura de transporte de cada hemocomponente.

Nota: Os hemocomponentes para devolução deverão ser acondicionados em caixa que esteja vazia. Não podem ser acondicionados em caixas que contenham hemocomponentes para transferência, por exemplo. A AT pode verificar com o motorista se existe no carro caixa vazia de outra AT para ser utilizada para transporte da bolsa a ser devolvida.

- 6.3.7 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e D.
- 6.3.8 O motorista deve ser sempre avisado que há bolsa a ser encaminhada para a DCQ.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

Nota: Não encaminhe as bolsas para NPD no mesmo saco das bolsas para expurgo.

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota: O campo D1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da bolsa na Gdis ou na DCQ.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB				
A	Agência Transfusional:	Data:	/ /	Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):			
	() Transporte de rotina	() Transporte fora de rotina		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):			

Devolução de hemocomponentes				
D	Preenchimento da AT			
	() Devolução de HC - DCQ/FHB	Qtde de bolsas:	Registro: () FDvH - Qtde:	Nº lacre:
	() Recolhimento de HC - GDIS/FHB	Qtde de bolsas:	Nº da bolsa:	Nº lacre:
	Devolução preparada por: (nome/mat.)		Caixa preparada por: (nome/mat.)	Conferido por (nome/mat.):
D1	Preenchimento da FHB (GDIS ou DCQ)			
	Sector:	Recebido por (nome/mat.):		
	Hora:	Observações:		

6.4 Logística Reversa – Envio de documentos

- 6.4.1 Os documentos poderão ser encaminhados em logística reversa, quando houver transporte para as AT por outra finalidade, seja por rotina ou fora da rotina, de segunda a sexta-feira, em período diurno.
- 6.4.2 Acondicione os documentos em envelope, lacre, identifique o envelope com nome da AT e entregue ao colaborador da empresa.
- 6.4.3 Preencha os campos A e E do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos documentos para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB				
A	Agência Transfusional:	Data:	/ /	Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):			
	() Transporte de rotina	() Transporte fora de rotina		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):			

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

Documentos		
E	Preenchimento da AT	
	Nº de envelopes:	Identificado/lacrado por: (nome/matricula) Documentos:
E1	Preenchimento da FHB (DIHEMO)	
	Recebido por (nome/matricula):	Observações:

6.5 Logística Reversa – Transferência de Hemocomponentes

6.5.1 Para transferência de hemocomponentes devem ser seguidas as orientações do POP Gsat 001.

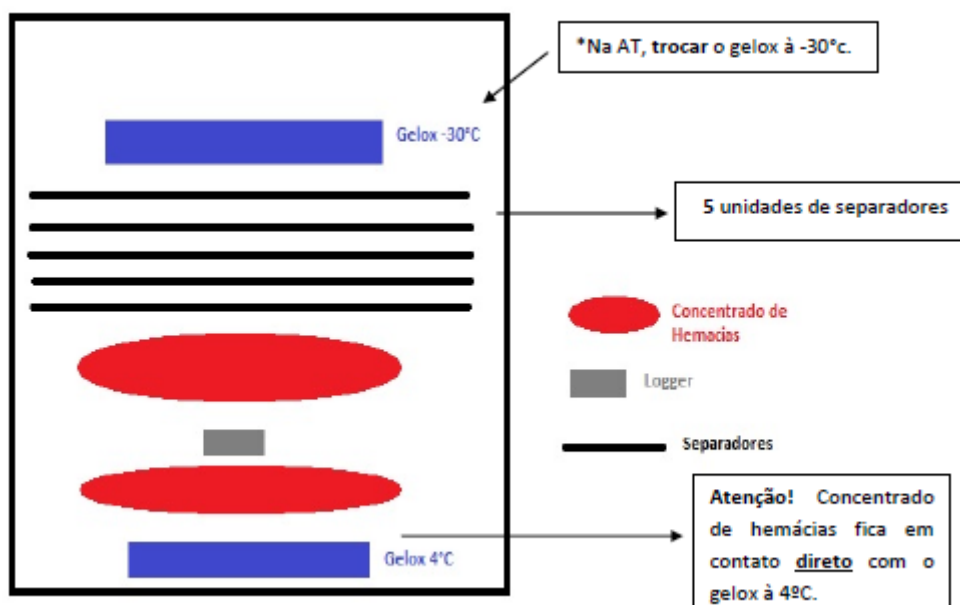
6.5.2 A Gdis deve autorizar a transferência de hemocomponentes entre as AT.

Nota: A transferência de hemocomponentes dar-se-á, em regra, entre as AT da mesma rota de hemocomponentes.

6.5.3 Caso a transferência ocorra pela rota de distribuição hemocomponentes, a Gdis colocará na caixa térmica todos os materiais necessários, sendo a AT responsável por realizar a montagem da caixa.

6.5.3.1 A montagem das caixas para transferência de hemocomponentes deve obedecer ao seguinte esquema:

Esquema para caixa de 8 litros



TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

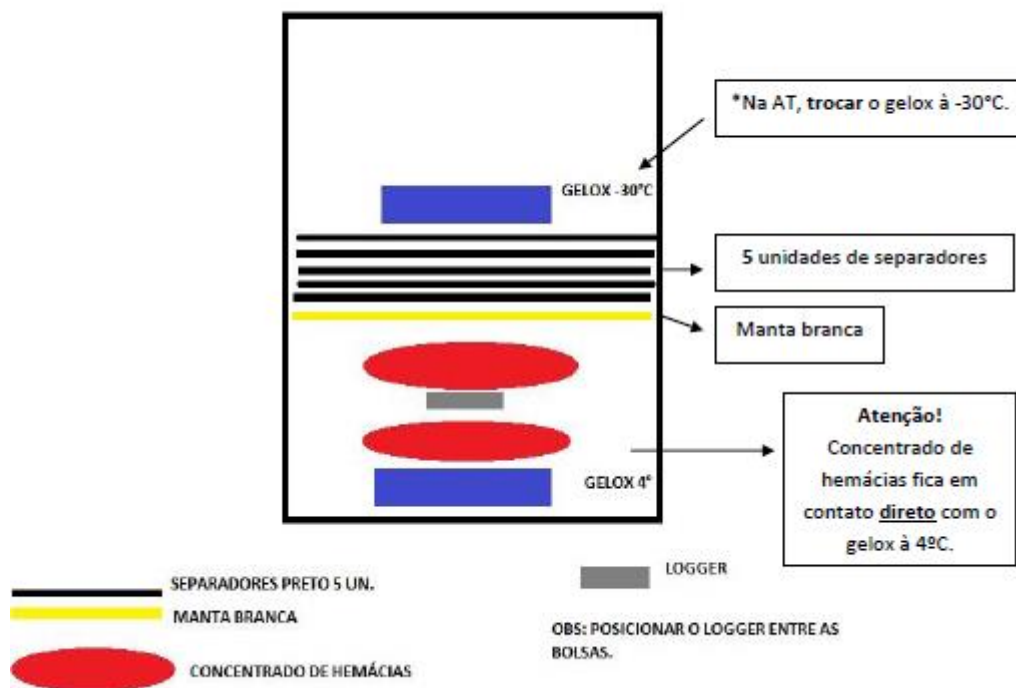
VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

Esquema para caixa de 15 litros



Nota: em caso de dúvida para a montagem da caixa, consulte o POP Gdis 005 ou entre em contato por telefone com o setor (3327-4445, 3020-2982 ou 98184-1660).

6.5.3.2 A AT deve trocar o gelox superior (congelado) por um do freezer da AT.

6.5.4 **AT de origem:** preencha os campos A e F do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

Nota: Os campos de responsável pelo preparo e conferência referem-se à montagem da caixa.

6.5.5 **AT de destino:** preencha o campo F1 do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para transferência para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

6.5.6 O Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1) será encaminhado posteriormente para a AT, para arquivamento, via empresa de logística juntamente com a entrega de hemocomponentes de rotina.

6.6 Logística Reversa – Encaminhamento de Insumos

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

- 6.6.1 Os insumos poderão ser encaminhados das AT para a GMATC, a pedido da Dihemo e suas gerências, após contato prévio com a GMATC.
- 6.6.2 Os insumos deverão ser encaminhados quando houver entrega de rotina ou de emergência, apenas de segunda a sexta-feira, período diurno.
- 6.6.3 Preencha o campo A do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.
- 6.6.4 Inclua uma observação sobre o material encaminhado no rodapé da folha do Controle, deixando claro que o material deve ser entregue diretamente na GMATC, e assine, com nome completo legível e matrícula.

Nota: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos insumos/materiais para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB				
A	Agência Transfusional:	Data:	/ /	Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):			
	() Transporte de rotina		() Transporte fora de rotina	
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):			
F	Transferência de hemocomponentes			
	Preenchimento da AT de origem			
	() CH - Qtde:	() PFC - Qtde:	() Crio - Qtde:	() CP - Qtde:
	Transf. preparada por (nome/mat.):		Caixa preparada por (nome/mat.):	Caixa conferida por (nome/mat.):
F1	Recebido por (nome/mat.):		Hora abertura da caixa:	Observações:

6.7 Observações gerais

- 6.7.1 As AT não estão autorizadas a acionar a empresa contratada para realizar o serviço de logística. A FHB é responsável por fazer o contato com a empresa contratada.
- 6.7.2 Os materiais para realização das atividades de logística (embalagens plásticas, lacres numerados e material refrigerante – gelo reciclável) serão fornecidos periodicamente pela empresa contratada para as AT.
- 6.7.3 Os formulários de Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1) recebidos na FHB serão encaminhados posteriormente para a AT, para arquivamento, via empresa de logística juntamente com a entrega de hemocomponentes de rotina.

7.0 Riscos e Controles

Riscos	Controles
Não preenchimento do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.	Treinamento das equipes da AT no POP. Treinamento da equipe da empresa de logística para não aceitar o transporte de logística reversa sem o encaminhamento do Controle de Envio.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

Falha no encaminhamento de algum material, amostra ou hemocomponente.

Treinamento da equipe da empresa nos procedimentos adotados.

8.0 Referências

POP Gsat 001 – Solicitação e Transferência de Hemocomponentes

POP Gsat 002 – Solicitação de Exames e Envio de Amostras

POP Gsat 003 – Recebimento, Armazenamento e gerenciamento de hemocomponentes

POP Gsat 006 – Descarte e Expurgo de Hemocomponentes

9.0 Formulários

Não se aplica.

10.0 Anexos

Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.

Vídeo de instrução para montagem de caixa para transferência de hemocomponentes

11.0 Histórico de Atualização

Revisão N°	Histórico de Atualização	Elaborador	Aprovador	Data
00	Procedimento novo	Paula Leitão Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	13/03/2024
01	Inclusão do item 6.5.3.1 com instruções de montagem de caixa para transferência de hemocomponentes	Paula Leitão Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	20/06/2024
02	Inclusão do item 6.5.3.2 com informação sobre troca de gelox na montagem de caixa para transferência. Inclusão do Anexo 2 – vídeo de instrução para montagem de caixa para transferência de hemocomponentes.	Paula Leitão Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	28/06/2024

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

3

VIGENTE ATÉ:

19/08/2025

03	Inclusão da Nota do item 6.5.4 para melhor esclarecimento Alteração do anexo 1, com inclusão de campos de responsável pelo preparo das caixas	Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	Conforme cabeçalho
----	--	---------------	---	--------------------