



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Seção de Cadastros do CNES



Ficha 12

Dados Operacionais

Inclusão

Alteração

Exclusão

CNES

Nome Estabelecimento

Caracterização do Serviço de Hemoterapia

Quantidade de Salas

Coleta	Cadastro/ Recepção	Triagem Hematológica	Triagem Clínica	Coleta	Aférese		
Processamento	Processamento	Pré-Estoque	Estoque	Distribuição			
Laboratório	Sorologia	Imunohematologia	Pré-Transfusionais	Hemostasia	Controle de Qualidade	Biologia Molecular	Imunofenotipagem
Atendimento	Transusão	Seguimento do Doador					

Quantidade de Equipamentos / Procedimentos Especiais - Hemoterapia

Cadeiras Reclináveis	Centrifugas Refrigeradas	Refrigerador p/ Guarda de Sangue	Congelador Rápido	Extrator Automático de Plasma	Freezer -18° C	Freezer -30° C	Agitador de Plaquetas
Seladoras	Irradiador de Hemocomponentes	Aglutinoscópio	Máquina de Aférese	Refrigerador p/ Guarda de Reagentes	Refrigerador p/ Guarda de Amostras de Sangue	Capela de Fluxo Laminar	

Serviços Referenciados

Hemocentro Coordenador	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Hemocentro Regional	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Núcleo de Hemoterapia	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF
Central Sorológica	Nome / Razão Social	CPF / CNPJ
	Município	UF

Formalização

Médico Hemoterapeuta Responsável	CPF
Médico Hematologista Responsável	CPF
Responsável Técnico / Sorologia	CPF
Médico Capacitado Responsável	CPF

Data, Assinatura e Carimbo do Cadastrador

Data, Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Estabelecimento

Data, Assinatura e Carimbo do Gestor Municipal do SUS