



**Declaração de Envio e Recebimento de Células-
Progenitoras Hematopoéticas ou
Concentrado de Linfócitos Criopreservados**

CCD: 333

Dados a serem preenchidos pela equipe do Cetebio:

Nome do receptor: _____

Identificador exclusivo do receptor: _____

Centro transplantador: _____

Identificador do doador (se disponível): _____

Produto (tipo e identificador):

CPH-SP S1127000 S1123000 _____

CPH-SCUP S1393000 _____

Concentrado de linfócitos _____

Nº de identificação do contêiner: _____ Marca: _____

Nº de identificação do registrador de temperatura: _____ Marca: _____

Etiqueta de impacto: ausente presente não ativada ativada.

Etiqueta de inclinação: ausente presente inclinação máxima 30º D/E _____

Condição do produto: criopreservado não-criopreservado

Número de identificação da(s) bolsa(s): _____

Número de identificação dos estojos de metal: _____

Conferência:

Acurácia e integralidade dos dados do rótulo

Produto é aquele destinado para o receptor específico

Dose de células a ser liberada

Data e horário do acondicionamento: ____/____/____ ____:____

Temperatura: _____ °C

Peso do contêiner de transporte a seco (lacrado)*: _____ kg

Nº do(s) laque(s):

Contêiner: _____

Capa protetora: _____

Responsáveis pela liberação (nome, assinatura e carimbo).

Nome: _____

Nome: _____



Dados a serem preenchidos pela equipe do Centro Transplantador:

Data e horário do recebimento: ___/___/___ ____:___

Inspeção da capa protetora: sem avarias _____

Etiqueta de impacto: ausente presente não ativada ativada.

Etiqueta de inclinação: ausente presente

inclinação máxima 30° D e E _____

Peso do contêiner de transporte a seco (lacrado)*: _____ kg

O contêiner chegou lacrado? Sim Não Não avaliado

Nº do(s) lacre(s):

Contêiner: _____

Capa protetora: _____

Temperatura ao recebimento: _____ °C

Número de identificação da(s) bolsa(s): _____

Inspeção visual macroscópica: unidade aparentemente: íntegra não íntegra

Condição do produto: criopreservado não-criopreservado

Responsável pelo recebimento:

Nome completo: _____

Registro no conselho de classe: _____ Assinatura: _____

Observações: _____

Solicitamos, por gentileza, o envio deste documento devidamente preenchido via e-mail (cetebio@hemominas.mg.gov.br) em até 48 horas após o recebimento da unidade.

***Peso do conjunto (contêiner, capa, produto, registrador de temperatura), lacrado.**

