

POP

HUAB-UFRN/EBSERH

Aquisição e dispensação de imunoglobulina humana anti- hepatite-B (IGHAHB)

Versão: 2 | 2025



1. OBJETIVO

Aquisição e dispensação de imunoglobulina humana anti-hepatite B (IGHAHB).

2. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

1. Confirmar se o paciente possui ou não imunidade contra a hepatite B (anti-HBS deve ser solicitado no HUAB);
2. Receber documentos da equipe contendo:
 - a. Receituário médico datado e assinado pelo prescritor, constando a indicação clínica e peso do(a) paciente;
 - b. Cópia do cartão do SUS, identidade e CPF do paciente;
 - c. Ficha de cadastro do Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais (Apêndice A) preenchida;
3. Entrar em contato com o CRIE (Centro de Referência de Imunobiológicos Especiais) através do telefone **(84) 3232-7465** e confirmar a disponibilidade de estoque para o envio ao HUAB;
4. Separar caixa térmica e gelo reciclável congelado em quantidade suficiente pelo tempo necessário para o transporte até o HUAB;
5. Solicitar motorista ao Setor de Infraestrutura para buscar o medicamento no CRIE;
6. Orientar o motorista sobre o procedimento a ser seguido;
7. Entregar todos os documentos e a caixa térmica contendo o gelo reciclável ao motorista;
8. Conferir o recebimento do medicamento quanto à conservação, integridade, quantidade solicitada e prazo de validade;
9. Escrever no livro de ocorrências o nome do medicamento recebido contendo o número do lote, data de fabricação, validade e quantidade;
10. Protocolar e dispensar a imunoglobulina humana anti-hepatite B (medicamento termolábil) para a equipe de enfermagem.

3. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão	Data	Descrição da atualização
1	17/08/2024	Versão inicial.
2	12/07/2025	Atualização do layout e retirada das referências.

4. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Caio Cid de Freitas Nunes – UFCD/SFH/DCDT/GAS	Data: 12/07/2025
Análise Diego Pereira Gabriel dos Santos – UFCD/SFH/DCDT/GAS	Data: 12/07/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu - STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento - STGQ/SUP	Data: 05/08/2025
Aprovação Diego Pereira Gabriel dos Santos – UFCD/SFH/DCDT/GAS	Data: 05/08/2025

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © Ano 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br

APÊNDICE A – Ficha de cadastro do CRIE

FICHA DE CADASTRO DO CRIE						
Cod CNS:			RG ou CPF*			
*Nome/Sobrenome:						
*Sexo:		Raça:		*Data de Nascimento:		
*Nome da mãe:						
País de Nascimento:		*UF de Nascimento:		*Município de nascimento:		
Endereço:					Nº	
Complemento:				Bairro:		
Cidade:		Estado:		CEP:		
DDD/Telefone:						
Encaminhador:						
Motivo da Indicação:						
Vacinas Aplicadas	Dose	Quant.	Local Aplic.	Laboratório		Lote
Data Retorno:						
Entrada no sistema: () Sim () Não						
Tipo de Evento adverso:						
Data:		Assinatura:				
Nome do responsável pela avaliação			Assinatura e carimbo			

Observação: Os campos com * são dados de informação obrigatórios



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ANA BEZERRA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
Praça Tequinha Farias, nº 13 - Bairro Centro, Santa Cruz/RN, CEP 59200-000
- <http://huab-ufrn.ebserh.gov.br>

Certidão

Processo nº 23527.005790/2025-42

Interessado: @interessados_virgula_espaco@

Certidão de assinaturas eletrônicas correspondente ao documento Aquisição e dispensação de imunoglobulina humana anti-hepatite-B (IGHAHB). POP.UFCD.046 – versão .

4. RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO

Elaboração Caio Cid de Freitas Nunes – UFCD/SFH/DCDT/GAS	Data: 12/07/2025
Análise Diego Pereira Gabriel dos Santos – UFCD/SFH/DCDT/GAS	Data: 12/07/2025
Validação Wilton Nogueira de Abreu - STGQ/SUP Franciane Carla de Souza Bento - STGQ/SUP	Data: 05/08/2025
Aprovação Diego Pereira Gabriel dos Santos – UFCD/SFH/DCDT/GAS	Data: 05/08/2025



Documento assinado eletronicamente por **Caio Cid de Freitas Nunes, Farmacêutico(a)**, em 05/08/2025, às 20:14, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Diego Pereira Gabriel dos Santos, Chefe de Unidade**, em 06/08/2025, às 19:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Franciane Carla de Souza Bento, Assistente Administrativo**, em 07/08/2025, às 10:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **52000202** e o código CRC **2AA8D6A3**.