

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.UNC.016 – Página 1/2	
Título do Documento	<b>RECEBIMENTO DE FRASCOS DE LEITE MATERNO PASTEURIZADO NO LACTÁRIO</b>	Emissão: 27/05/21 Versão: 01	Próxima revisão: 27/05/2023

## 1. OBJETIVO(S)

- Manter o controle de qualidade do Leite Materno Pasteurizado (LMP) no momento do recebimento.

## 2. QUEM

- Lactarista

## 3. MATERIAL

- Caneta
- Tabela de controle de temperatura da caixa térmica (disponibilizado pelo motorista)
- Luvas de procedimento
- Protocolo de recebimento de frascos de LMP
- Tabela de registro dos frascos de LMP cadastrados

## 4. FREQUÊNCIA

- Conforme o recebimento de LMP no Lactário.

## 5. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Receber as caixas térmicas com os frascos de LMP pela Área de Higienização do lactário na presença e identificação do motorista responsável pelo transporte;
- Observar a temperatura das caixas térmicas no momento do recebimento;
- Registrar a hora e o valor da temperatura na **tabela de controle de temperaturas das caixas térmicas, apresentada pelo motorista e, na ocorrência do lactário;**
- Assinar o protocolo de recebimento dos frascos de LMP;
- Checar cada frasco de LMP quanto a sinais possíveis de descarte do frasco, como vidro trincado e/ou degelo de leite, registrando na ocorrência o código e volume e, armazenando no freezer separadamente.
- Caso seja identificado algum vidro suspeito de descarte comunicar imediatamente ao nutricionista do plantão;
- Preencher a tabela de registro dos frascos de LMP recebidos;

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.UNC.016 – Página 2/2	
Título do Documento	<b>RECEBIMENTO DE FRASCOS DE LEITE MATERNO PASTEURIZADO NO LACTÁRIO</b>	Emissão: 27/05/21 Versão: 01	Próxima revisão: 27/05/2023

- Entregar as caixas térmicas juntamente com os gelos recicláveis ao motorista ou solicitar apoio do carregador e/ou maqueiro do plantão para encaminhá-las ao PCLHO;
- Passar álcool a 70 °GL em cada frasco;
- Transferir os frascos de LMP para a Área de Preparo do Lactário pelo GUICHÊ, mantendo SEMPRE a porta da Área de Higienização FECHADA;
- Armazenar imediatamente todos os frascos de LMP para o freezer, organizando-os nas gavetas conforme os volumes indicados.
- Registrar na ocorrência todos os códigos e volumes dos frascos recebidos;

## 6. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
01	27/05/21	Implantação do POP de Recebimento de frasco de LMP no Lactário

## 7. REFERÊNCIAS

- Brasil. Banco de Leite Humano: funcionamento, prevenção e controle de riscos. Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Brasília: Anvisa, 2008.

<b>Elaboração</b>  Nome: Gabrielle Mahara Martins Azevedo Castro SIAPE: 1843240 Função: Nutricionista	Data: ___/___/_____  <b>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</b>
<b>Revisão</b>  Nome: Natalia Carlos Maia Amorim SIAPE: 1852499 Função: Nutricionista/ Chefe do Setor de Apoio Terapêutico	Data: ___/___/_____  <b>ASSINATURA ELETRÔNICA VIA SEI</b>
<b>Validação</b>  Nome:	Data: ___/___/_____  <b>ASSINATURA ELETRÔNICA</b>

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	POP.UNC.016 – Página 3/2	
Título do Documento	<b>RECEBIMENTO DE FRASCOS DE LEITE MATERNO PASTEURIZADO NO LACTÁRIO</b>	Emissão: 27/05/21 Versão: 01	Próxima revisão: 27/05/2023

SIAPÉ: Função: Membro SGQVS	<b>VIA SEI</b>
<b>Aprovação</b>  Nome: Função:	Data: ___/___/_____  <b>ASSINATURA ELETRÔNICA</b> <b>VIA SEI</b>

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 23527.004082/2021-61

Interessado: Gabrielle Mahara Martins Azevedo Castro

Esta Certidão confere autenticidade ao POP (13904556), inerentes à Elaboração e Controle de Documentos Institucionais do HUAB, o qual foi elaborado pela funcionária registrada no quadro de assinaturas do documento.

Solicitamos então a apreciação do DOCUMENTO, pelo Setor de Vigilância em Saúde desta Instituição, para que possamos dar andamento a sua publicação.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Gabrielle Mahara Martins Azevedo Castro, Nutricionista**, em 03/06/2021, às 12:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **João Maria Rêgo Mendes, Enfermeiro(a)**, em 07/06/2021, às 08:38, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, 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](https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **14036163** e o código CRC **B20C2580**.

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

Interessado: Setor de Vigilância em Saúde

Esta Certidão confere autenticidade ao POP (13904556), inerentes à Elaboração e Controle de Documentos Institucionais do HUAB, os quais foram revisados pela colaboradora registrada no quadro de assinaturas do documento, porém atualmente está sem acesso à plataforma SEI para efetuar a assinatura virtual.

Solicitamos então a apreciação do DOCUMENTO, pelo Setor de Vigilância em Saúde desta Instituição, para que possamos dar andamento a sua publicação.

Atenciosamente,

Nome: Natalia Carlos Maia Amorim  
SIAPE: 1852499  
Função: Nutricionista/ Chefe do Setor de Apoio  
Terapêutico



Natalia Carlos Maia Amorim  
Nutricionista  
CRN 7831

---