

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 1/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

1. OBJETIVO(S)

Padronizar a coleta de sangue em doadores da unidade de hematologia e hemoterapia do Hospital Universitário Professor Alberto Antunes – HUPAA.

2. RESPONSÁVEL

Enfermeiros e técnicos de enfermagem.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Álcool 70%;
- Algodão hidrófilo;
- Alicates de ordenha manual;
- Bandagem antisséptica circular (Blood stop);
- Bolsas plásticas para coleta de sangue dupla e quádrupla;
- Caixa Térmica;
- Clorexidina degermante 2%;
- Depósito para algodão hidrófilo;
- EPI (luvas de procedimento, máscara e óculos de proteção);
- Esfigmomanômetro;
- Estetoscópio adulto;
- Etiquetas para identificação das bolsas com código de barra;
- Fita Crepe;
- Garrote;
- Cubas plásticas para disposição dos tubos;
- Homogeneizador de sangue;
- Lixeiras com tampa e pedal para lixo comum;
- Lixeiras com tampa e pedal para lixo contaminado;
- Papel toalha descartável;
- Poltronas reclináveis;
- Recipiente para transporte de amostras ao laboratório;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 2/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

- Recipiente rígido, para descarte dos materiais perfurocortantes;
- Saco para lixo comum e lixo hospitalar;
- Selador dielétrico;
- Tubos de ensaio sem anticoagulante;
- Tubos de ensaio com anticoagulante (EDTA);
- Tubos de ensaio com gel separador;
- Computador;
- Impressora;
- Umidificador e máscara de venturi;
- Torpedo de oxigênio com fluxômetro;
- Carro de emergência;
- Desfibrilador;
- Livro de doações;
- Formulário de Voto de Auto Exclusão (Apêndice A);
- Ficha do doador (Apêndice B);
- Panfleto de orientações pós doação (Apêndice C);
- Carteirinha de aprazamento de Doador de Sangue Total (Apêndice D);
- Mapa da coleta (Apêndice E);

4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 4.1. Verificar se a sala de coleta está limpa, bem ventilada e com iluminação adequada;
- 4.2. Verificar se a temperatura da sala está adequada aos doadores , sendo indicada uma temperatura entre 20°C e 24°C;
- 4.3. Realizar a higienização das mãos, de acordo com protocolo PRT.NSP.002;
- 4.4. Distribuir os materiais nos locais onde serão utilizados, organizando o ambiente para o início das atividades;
- 4.5. Verificar as condições de funcionamento dos homogeneizadores;
- 4.6. Receber o doador cordialmente, perguntando seu nome completo e a data de nascimento, conferindo com o documento de identificação, conforme protocolo PRT.NSP.001;
- 4.7. Pedir para o doador preencher o formulário de Voto de Auto Exclusão (Apêndice A)

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 3/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

e colocar na urna;

- 4.8. Pedir para o doador lavar os dois antebraços, a partir da fossa cubital, e as mãos com água e clorexidina degermante a 2% e secar com papel toalha;
- 4.9. Pedir para que ele sente na poltrona de coleta, posicionando-o adequadamente;
- 4.10. Conferir na ficha do doador (Apêndice B): Número e Nome do Doador; RG, Data de nascimento e volume a ser coletado, e se for uma doadora, conferir o número de gestações, se houver;
- 4.11. Identificar a bolsa coletora com o número e iniciais do doador, data da coleta, data de validade (conforme anticoagulante) e as etiquetas de sorologia;
- 4.12. Identificar os tubos sem anticoagulante e EDTA com a data, as iniciais e o número do doador, e os tubos com gel separador com as etiquetas de Sorologia e NAT (Figura 1);

Figura 1- Rotulagem correta dos tubos



Fonte: Unidade de Hematologia e Hemoterapia – HUPAA-Ufal/Ebserh, atualizado em 2024.

- 4.13. Identificar com as etiquetas de Sorologia e NAT a ficha do doador;
- 4.14. Realizar a higienização das mãos, de acordo com protocolo PRT.NSP.002;
- 4.15. Colocar os EPI'S (Luvas de procedimento, óculos de proteção e gorro);
- 4.16. Explicar os procedimentos a serem adotados;
- 4.17. Pedir para o doador para colocar o braço sobre o apoio da cadeira;
- 4.18. Inspecionar os dois braços do doador na face interna, na altura da fossa cubital;
- 4.19. Posicionar a bolsa devidamente identificada no homogeneizador, passando o macarrão da bolsa no recorte situado parte superior do aparelho, acionando a tecla de

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 4/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

abertura e fechamento do clamp;

4.20. Colocar o garrote 10 cm acima da fossa cubital, palpar a veia escolhida para sentir sua consistência e trajeto;

4.21. Fazer a antisepsia ampla do local, em espiral, do centro para fora com movimentos firmes, utilizando algodão embebido em álcool a 70% ou clorexidina alcóolica, sem voltar o algodão para o local já limpo;

4.22. Remover o protetor da agulha;

4.23. Fazer a flebotomia (punção venosa) da seguinte forma:

4.23.1. Coloque o polegar de sua mão livre abaixo do sítio de punção, mantendo a pele distendida (esticada);

4.23.2. Com a agulha em ângulo de $\pm 45^\circ$ em relação ao antebraço e com o bisel voltado para cima, perfure a pele procurando seguir seu alinhamento, com o cuidado de não a transfixar;

4.23.3. Introduza a agulha 1 cm ou 2 cm para maior segurança;

4.24. Fixar a agulha no braço do doador com fita crepe;

4.25. Coletar 05 amostras de sangue pelo sistema a vácuo para os exames laboratoriais (imunohematológicos e sorológicos). Homogeneizar suavemente 08 vezes as amostras, exceto o tubo seco;

4.26. Romper o lacre do macarrão conectado a bolsa;

4.27. Ligar o homogenizador na tecla play ;

4.28. Anotar na ficha do doador: horário do início da coleta, número do homogeneizador, membro puncionado e assinatura ;

4.29. Observar continuamente a saída do fluxo sanguíneo e a ocorrência de reações adversas;

4.30. Solicitar ao doador para abrir e fechar a mão com movimentos leves e contínuos, sempre que necessário;

4.31. Coletar o volume de sangue previamente determinado, em no máximo 15 minutos;

4.32. Soltar o garrote ao término da coleta;

4.33. Selar o macarrão e separar as extremidades;

4.34. Remover a fixação da agulha e retirá-la do doador, ativar a trava de segurança e desprezar na caixa de perfuro-cortante;

4.35. Comprimir o local da punção com algodão seco e limpo, solicitar continuidade da compressão ao doador, sem dobrar o braço (mínimo de um minuto);

4.36. Anotar na ficha doador a hora do término da coleta;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 5/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

- 4.37. Anotar na bolsa coletora a hora do início e término da coleta;
- 4.38. Após ordenha do macarrão, colocar a bolsa de sangue em caixa térmica para ser encaminhada ao setor de fracionamento, pelo profissional da Pré -Triagem Clínica;
- 4.39. Colocar o curativo no local da flebotomia observando se há sangramento;
- 4.40. Retirar as luvas de procedimento descartando-as em recipiente para resíduos biológicos;
- 4.41. Realizar a higienização das mãos, de acordo com protocolo PRT.NSP.002;
- 4.42. Entregar ao doador o impresso contendo as orientações pós doação (Apêndice C) e a carteirinha de aprazamento do doador com a data da próxima doação (Apêndice D);
- 4.43. Encaminhar o doador para o lanche, se necessário e liberá-lo posteriormente;
- 4.44. Anotar no livro de doações os dados da coleta;
- 4.45. Preencher o mapa da coleta (Apêndice E) que será encaminhado ao Hemocentro de Alagoas (Hemoal), juntamente com as etiquetas de Sorologia e NAT;
- 4.46. Realizar as anotações (técnico de enfermagem) do procedimento realizado no prontuário;
- 4.47. Realizar evolução e prescrição de Enfermagem (Enfermeiro) no prontuário;
- 4.48. Realizar checagem da Prescrição de Enfermagem;
- 4.49. Encaminhar a ficha do doador para o setor de Imunohematologia.

5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1. O nome do doador não deve constar na etiqueta das bolsas, com exceção daquelas destinadas a transfusão autóloga;
- 5.2. A coleta de sangue deve ser supervisionada pelo enfermeiro ou médico;
- 5.3. Manter a temperatura da sala entre 20°C e 24°C, pois temperaturas elevadas favorecem a ocorrência de reações adversas nos doadores;
- 5.4. Deve-se evitar punção em locais com lesões dermatológicas ou cicatrizes, inclusive as relacionadas com punções anteriores;
- 5.5. A escolha da bolsa a ser utilizada deve seguir os critérios da tabela abaixo:

Doador	Tipo de Bolsa
Múltiparas	Bolsa dupla e desprezar plasma
Solubilidade positiva	Bolsa dupla
PAI+	Bolsa quádrupla, desprezar plasma e plaquetas
Demais doadores	Bolsa Quádrupla.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 6/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

Sempre desprezar o plasma de mulheres;

- 5.6. Desprezar bolsas com volume inferior a 300ml;
- 5.7. Nunca aplicar “tapinhas” no local da punção;
- 5.8. Não palpar a veia após a antissepsia;
- 5.9. Não deixar o garrote por muito tempo antes de iniciar a punção;
- 5.10. Priorizar as veias cefálica, mediana e basílica, por serem mais calibrosas, asseguram um bom fluxo sanguíneo;
- 5.11. Nunca reencapar as agulhas;
- 5.12. O tempo ideal de coleta é 12 minutos, mas não deve ultrapassar os 15 minutos;
- 5.13. A identificação das bolsas e dos tubos de ensaio deve estar correlacionada com a ficha de triagem do doador e com o voto de auto-exclusão, permitindo o acompanhamento das bolsas desde a coleta até o fim do ato transfusional.
- 5.14. Identificar as almotolias que contém álcool a 70% ou clorexidina degermante após abertura, com data de abertura e de validade;
- 5.15. Manter as bolsas coletoras dentro dos invólucros, abrindo-as somente quando for utilizá-las;
- 5.16. Inspeccionar as bolsas antes de utilizá-las, conferindo vencimento e anormalidades;
- 5.17. Ao utilizar materiais como garrotes, cubas, bolinhas, lembrar de higienizar após cada coleta;
- 5.18. Lembrar de higienizar as poltronas após cada coleta;

6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

- 6.1. Em caso de erro de identificação doador na ficha de cadastro - solicitar a retificação à funcionária da Recepção;
- 6.2. Em caso de erro de identificação das bolsas de coleta e dos tubos para os testes laboratoriais - solicitar a retificação ao funcionário que preparou as bolsas;
- 6.3. Em caso de troca de etiquetas do rótulo da bolsa e dos tubos - solicitar a retificação ao funcionário que preparou as bolsas;
- 6.4. Em caso de falta de orientações ao doador sobre cuidados pós doação – Realizar educação continuada com os profissionais envolvidos;
- 6.5. Em caso de duplicação no número do doador - conferir a ordem sequencial e solicitar retificação ao triagista;
- 6.6. Em caso de falhas nas etiquetas - descartar as etiquetas e comunicar ao setor administrativo;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 7/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão: 24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

6.7. Em caso de coleta de volume de sangue e/ou componentes fora do prescrição médica – Informar a enfermeira da coleta;

6.8. Em caso de eventos adversos graves - Notificar no sistema NOTIVISA.

7. FLUXOGRAMA

Não Aplicável.

8. REFERÊNCIAS

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. **Técnico em Hemoterapia**: Livro texto. Brasília. 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Especializada. **Guia para uso de hemocomponentes**. 2.ed. Brasília, 2015, 136 p.;il.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria de Consolidação MS n.º 05, de 28 de setembro de 2017**. Consolidação das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema Único de Saúde. Diário Oficial da União, Poder Executivo, Brasília, DF, 05 fev. 2016 (nº 25, Seção 1, pág. 37).


Brasil. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). **Manual para o Sistema Nacional de Hemovigilância no Brasil**. ANVISA-2022. Disponível: https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/noticias-anvisa/2022/manual_de_hemovigilancia_dez22-07-12-2022.pdf/view.

Acessado em 12 de março de 2024.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS). **Diretrizes da OMS para tiragem de sangue: boas práticas em flebotomia**. Disponível em: < https://www.who.int/infection-prevention/publications/Phlebotomy-portuges_web.pdf >. Acessado em 12 de março de 2024.

9. APÊNDICE

Apêndice A – Voto de auto Exclusão

	
Tipo do Documento	FORMULÁRIO
Título do Documento	VOTO DE AUTO EXCLUSÃO
	Emissão: 23/09/2020 Versão: 2
	Próxima revisão:
<p>Nº DA BOLSA _____</p> <p>O SANGUE QUE VOCÊ VAI DOAR É SEGURO PARA QUE OUTRA PESSOA RECEBA?</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p>	



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 8/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão: 24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

Apêndice B - Ficha do doador

Título do Documento		FORMULÁRIO	
Título do Documento		FICHA DE CADASTRO DE DOADORES DE SANGUE	
Emissão: 28/05/2024		Próxima revisão: 28/05/2026	
Versão: 6			

Sistema	Fator RH	D Fraco	Anti CDE	Fenotipagem
NOME:		DOCUMENTO:		
IDADE:	DATA NASC.:	SEXO: () M () F		
PAI:	MÃE:			
END:	BAIRRO:			
CIDADE:	CEP:	TEL:		
EST. CIVIL:	PROF:	ESC:	NATURL:	
DADOS DA TRIAGEM CLÍNICA				
HT:	PESO: Kg	Alt: Pulso:	Ass. Resp. Pré-triagem:	
PA Sist.:	PA Diast.:			
Temp.:	°C	Vol. Coletar:	ml	
Tipo Doação: () Reg. () Esp. () Aut. Tipo Doador: () 1ª Vez () Repet. () Espor. Nº Doação:				
3. É PACIENTE DE CIRURGIA? () Sim () Não NOME:				
2. JÁ FEZ DOAÇÃO DE SANGUE? ONDE? () Sim () Não				
3. TEM BOM SANGUE? () Sim () Não				
4. DORMIU BEM? QUANTAS HORAS? () Sim () Não				
5. CIRURGIA? DOENÇA CRÔNICA? () Sim () Não				
6. USO DE MEDICAÇÃO/ALCOOL/FUMO/DROGAS? () Sim () Não				
7. RECUSADO COMO DOADOR? () Sim () Não				
8. RECEBEU TRANSFUÇÃO ANTERIORMENTE? () Sim () Não				
9. TOMOU VACINA RECENTEMENTE? QUAL? () Sim () Não				
10. SANGRAMENTO ANORMAL/ORTODONTIA? () Sim () Não				
11. HEPATITE/ICTERICIA? () Sim () Não				
12. TUBERCULOSE/ASMA/RESFRIADO? () Sim () Não				
13. ZICA/DENGUE/CHICUNGUNYA? () Sim () Não				
14. COVID/CONTATO CONFIRMADO? () Sim () Não				
15. DIARRÉIA? FEBRE? () Sim () Não				
16. CARDIOPATIA/HIPERTENSÃO? () Sim () Não				
17. REUMATISMO/ALERGIA? () Sim () Não				
18. DIABETES/EPILEPSIA? () Sim () Não				
19. PICADO PELO BARBEIRO/MALÁRIA? () Sim () Não				
20. GRAVIDEZ/PUERPÉRIO/ABORTO/AMAMENTANDO? () Sim () Não				
21. VIDA SEXUAL ATIVA? () Sim () Não				
22. IST/COMPORTEAMENTO DE RISCO? () Sim () Não				
23. PARCEIRO(A) TEM/TEVE IST? () Sim () Não				
24. TATUAGENS/PIERCING? () Sim () Não				
25. ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO? () Sim () Não				
26. PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO? () Sim () Não				
27. REALIZOU ALGUM TIPO DE TRANSPLANTE? () Sim () Não				
28. ALIMENTOU-SE HOJE? () Sim () Não				
29. CADASTRAR PARA AFÉRESE? COLHER HEMOGRAMA? () Sim () Não				

APTO () INAPTO () MOTIVO: _____

Data: ____/____/____ Responsável pela Triagem _____

Título do Documento		FORMULÁRIO	
Título do Documento		FICHA DE CADASTRO DE DOADORES DE SANGUE	
Emissão: 28/05/2024		Próxima revisão: 28/05/2026	
Versão: 6			

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIMENTO

SOBRE DOAÇÃO DE SANGUE OU HEMOCOMPONENTES

[Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05, de 28 de Setembro de 2017]

- Consinto em doar meu sangue para utilização em qualquer paciente que dele necessite, e que sejam realizados todos os testes laboratoriais obrigatórios, evitando assim, a transmissão de doenças relacionadas à transfusão;
- Consinto que meu sangue, quando não utilizado em transfusão, possa ser utilizado em produção de insumos e hemoderivados autorizados legalmente;
- Declaro que me responsabilizo pela verdade das respostas a que fui questionado e que fui devidamente orientado sobre o ato de doação, seu intervalo e a possibilidade de reações adversas à doação;
- Entendo que caso algum dos testes laboratoriais seja reagente, o banco de sangue me convocará por carta e ligação telefônica para repetir a coleta. Caso os resultados sejam confirmados, a Unidade de Hematologia e Hemoterapia fará os encaminhamentos médicos que julgar necessários. Caso eu não atenda às duas convocações, autorizo a busca ativa por parte da Vigilância Epidemiológica local ou regional;
- Declaro ainda que fui informado de todos os cuidados que devo observar após a coleta do sangue e que após 60 dias da doação, poderei retornar ao Serviço de Hemoterapia para receber os resultados dos testes realizados.

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA DOAÇÃO DE SANGUE – MENORES DE IDADE

Eu, _____, portador(a) da RG nº _____ sou responsável legal e AUTORIZO A DOAÇÃO DO MENOR DE 18 ANOS acima citado, no cumprimento de todas as exigências e responsabilidades previstas aos demais doadores.

Assinatura do Responsável: _____
Assinatura do Doador _____

DADOS DA COLETA		Local da Punção: () Direito () Esquerdo	
Hora Início Coleta: _____		Hora Término Coleta: _____	
Intercorrências:			
EXAMES LABORATORIAIS		Data: ____/____/____	Nº Doação:
HIV I e II	CMIA	HCV	CMIA
	NAT		NAT
HBV	HbsAg	HTLV I e II (CMIA)	Chagas (CMIA)
	Anti-HBc		Sífilis (CMIA)
	NAT		Malária (NAT)
PAI		Teste Solubilidade	
Obs:			

Fonte: Unidade de Hematologia e Hemoterapia – HUPAA-Ufal/Ebserh, atualizado em 2024.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 9/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

Apêndice C - Panfleto de orientações pós doação



“Sangue é a vida escorrendo em vermelho. É o que escorre pelo corpo de nossa alma. É um diamante. É aquilo que os verdadeiros anjos doam...”

(João Doederlein)

Avenida Lourival Melo Mota, s/n - Tabuleiro dos Martins, Maceió - AL, 57072-900
 Telefone: (82) 3202-3743

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

Segunda à quinta: 07h30 – 12h /13h30 -16 h
 Sexta: 07h30 – 12h

CUIDADOS PÓS-DOAÇÃO:

- Manter o curativo por 4 horas;
- Tomar bastante líquido;
- Não ingerir bebidas alcoólicas;
- Evitar esforço físico;
- Não fumar até 1 hora após a doação;
- Mergulhadores, bombeiros, paraquedistas, ou profissionais que utilizam andaimes, devem interromper as atividades por 24 horas;
- Condutores de veículos coletivos devem interromper as atividades profissionais por 12 horas;
- Retornar ao HUPAA caso ocorram problemas no local da punção, tais como: dor, acúmulo de sangue, vermelhidão, etc.



UNIDADE TRANSFUSIONAL



**SEJA DOADOR!
 FAÇA A DIFERENÇA!**

Fonte: Unidade de Hematologia e Hemoterapia – HUPAA-Ufal/Ebserh, atualizado em 2024.

Apêndice D - Carteirinha de aprazamento de Doador de Sangue Total

NOME:	
TIPO SANGUÍNEO:	
Próxima doação a partir de:	Próxima doação a partir de:
Próxima doação a partir de:	Próxima doação a partir de:
TELEFONE DO BANCO DE SANGUE: (82) 3202-3743	

Fonte: UHH - Hupaa-Ufal/Ebserh 2024.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 10/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

Apêndice E - Mapa de Coleta

Tipo do Documento	FORMULÁRIO	Emissão: 07/05/2024	Próxima revisão:
Título do Documento	MAPA DA COLETA	Versão: 4	07/05/2026



		Data da doação:	Nº total de doadores:			
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		

Responsável pela Emissão: _____

Maceió, ____ de _____ de ____

Responsável pelo Transporte: _____

Fonte: Unidade de Hematologia e Hemoterapia – HUPAA-Ufal/Ebserh, atualizado em 2024.

10. ANEXOS

Não aplicável.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 11/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	REVISÃO/ ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
4	03/12/2013	Daniela Medeiros de Magalhães	Revisão textual pós homologação da RDC 2712 de 12/09/2013
5	22/07/2014	Daniela Medeiros de Magalhães	Revisão textual
6	14/06/2017	Cinthyá Pereira Leite Costa de Araújo Ingyrd Leylane de Holanda Galvão Krisley Rodrigues Lima Pereira	Revisão textual e adequação ao novo modelo de POP
7	14/09/2018	Ingyrd Leylane de Holanda Galvão	Revisão textual
8	13/08/2021	Ingyrd Leylane de Holanda Galvão Krisley Rodrigues Lima Pereira Dayse Barbosa Leite	Revisão textual e atualização do modelo de POP para norma zero
9	28/03/2025	Ingyrd Leylane de Holanda Galvão Krisley Rodrigues Lima Pereira Dayse Barbosa Leite Daniela Medeiros de Magalhães	Atualização dos apêndices e referências.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UHH.COL.001 - Página 12/12	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM DOADORES	Emissão:24/03/2025 Versão: 9	Próxima revisão: 24/03/2027

Elaboração: Ingrid Leylane de Holanda Galvão Enfermeira da Unidade de Hematologia e Hemoterapia Krisley Rodrigues Lima Pereira Enfermeira da Unidade de Hematologia e Hemoterapia Dayse Barbosa Leite Enfermeira da Unidade de Hematologia e Hemoterapia Daniela Medeiros de Magalhães Enfermeira da Unidade de Hematologia e Hemoterapia	
Análise: Cinthy Pereira Leite Costa de Araújo Médica da Unidade de Hematologia e Hemoterapia/UHH	
Validação: Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Unidade de Vigilância em Saúde Setor de Gestão da Qualidade	
Aprovação: Dr Luciana de Andrade Pereira Chefe da Unidade de Hematologia e Hemoterapia	