

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

1.0 Objetivo

Uniformizar a execução do processo de encaminhamento de hemocomponentes, amostras de sangue e documentos das AT para a FHB, por meio de logística reversa, e encaminhamento de bolsas para outra AT por transferência de hemocomponentes.

2.0 Aplicabilidade

Agências Transfusionais da Hemorrede Pública do DF.

3.0 Responsabilidades

- 3.1 **Servidores da AT:** preencher o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB e outros formulários relacionados; preparar as caixas para transporte dos hemocomponentes e/ou amostras; preencher os dados no SistHemo para transferência de hemocomponentes; realizar contato com a Gdis quando necessário.
- 3.2 **Analista FHB na agência transfusional:** supervisionar as atividades descritas no POP; auxiliar, quando necessário, no cumprimento das atividades descritas no POP; realizar contato com a Gdis, quando necessário; realizar as atividades descritas, quando necessário.

4.0 Principais Siglas, Abreviaturas e Definições

- 4.1 Siglas e Abreviaturas:
 - 4.1.1 DCQ: Diretoria de Controle de Qualidade
 - 4.1.2 NPD: Notificação de Produto Devolvido
 - 4.1.3 RHA: Reação Hemolítica Aguda Imunológica
 - 4.1.4 TRALI: Lesão Pulmonar Aguda Relacionada à Transfusão (*Transfusion-related acute lung injury*)
- 4.2 Definições:

Não se aplica.

5.0 Recursos, Equipamentos, Sistemas Informatizados

- 5.1 Caixas térmicas
- 5.2 Gelox de 500g, armazenados a -20°C, por pelo menos 12 horas
- 5.3 Gelox de 500g e 200g, armazenados de 2°C a 6°C, por pelo menos 12 horas
- 5.4 Loggers programados para transporte em diferentes temperaturas
- 5.5 Computador
- 5.6 Formulário controle de envio de amostras (F 02 POP Gsat 002)
- 5.7 Formulário de Solicitação de Exames de Sorologia (F 01 POP Gsat 002)
- 5.8 Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1)

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

6.0 Desenvolvimento

Para todos os casos de acionamento do transporte e do serviço de logística da FHB, a Gdis verificará a disponibilidade de transporte. Não havendo carro disponível e a depender da urgência do caso, cabe ao hospital demandante providenciar o transporte de urgência ou emergência.

6.1 Logística reversa – Hemocomponentes para Expurgo

- 6.1.1 As orientações sobre os procedimentos para descarte e/ou expurgo das bolsas ou resíduos de hemocomponentes inadequados para uso estão descritas no POP Gsat 06.
- 6.1.2 Os hemocomponentes para expurgo na FHB somente podem ser encaminhados por logística reversa por transporte de rotina (de segunda à sexta-feira, em período diurno, conforme rota estabelecida pela Gdis).
- 6.1.3 Acondicione as bolsas por lote de expurgo (conforme lote fechado no SistHemo), em saco plástico vermelho ou branco, e lacre a embalagem com lacre numerado. Acomode a embalagem na caixa destinada a esta finalidade que estará alocada no veículo da empresa de transporte.

Nota 1: Bolsas com sistema aberto destinadas para expurgo devem ter a porção terminal selada e embaladas individualmente em saco transparente, antes do acondicionamento junto às demais bolsas do lote no saco lacrado.

- 6.1.4 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A, B e B1.

Nota 2: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para expurgo para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota 3: Um segundo servidor deve conferir: se todos os hemocomponentes registrados no SistHemo estão no saco para expurgo; se o descarte foi corretamente cadastrado no SistHemo; e se o formulário está adequadamente preenchido. Após, deve assinar no campo B “conferido por (nome/mat)”.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
	Agência Transfusional:	Data:	/ / Hora:
A	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
	() Transporte de rotina	() Transporte fora de rotina	
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		
	Hemocomponentes para expurgo		
	Preenchimento da AT		
B	Nº lacre:	Nº lote de descarte (SistHemo):	Quantidade de bolsas:
	Lote preparado por (nome/mat.):		Conferido por (nome/mat.):
	Preenchimento da GDIS/FHB (Sala de resíduos)		
B1	Recebido por (nome/mat.):	Hora:	Observações:

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

6.1.5 A empresa realizará a entrega do lote à Gdis/FHB. A lista de bolsas expurgadas será emitida pela Gdis e encaminhada à AT em rota posterior.

6.2 Logística Reversa – Amostras de sangue para exames laboratoriais

6.2.1 As amostras devem ser acondicionadas na estante existente dentro da caixa térmica para transporte de amostras. Após, a amostra e a estante devem ser colocadas em saco plástico e lacradas com lacre numerado.

6.2.2 Amostra para o laboratório de imunohematologia

6.2.2.1 As informações sobre preparo e condições de envio da(s) amostra(s) para o laboratório de imunohematologia estão descritas no POP Gsat 02.

6.2.2.2 As amostras para a GEIH podem ser encaminhadas pelos transportes de rotina ou fora da rotina, podendo o transporte ser acionado exclusivamente para o encaminhamento dessas amostras, caso necessário, e conforme urgência do caso, disponibilidade do transporte e avaliação realizada pela Gdis.

6.2.2.3 O acionamento do transporte para solicitação de envio de amostra para a GEIH poderá ser realizado até às 15h de segunda à sexta; e até às 12h aos sábados, exceto feriado, em virtude do horário de funcionamento do laboratório para recebimento de amostras.

Nota 4: O horário de funcionamento do laboratório de imunohematologia para recebimento e processamento da(s) amostra(s) enviada(s) consta no POP Gsat 02.

6.2.2.4 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. As amostras deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.

6.2.2.5 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e C.

Nota 5: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota 6: O campo C1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) no laboratório de Imunohematologia.

Nota 7: um segundo servidor deve conferir os requisitos para envio de amostras, conforme POP Gsat 02. Estando tudo conforme, deve assinar o campo C “Conferido por (nome/mat.)”.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB					
A	Agência Transfusional:	Data:	/	/	Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):				
	() Transporte de rotina		() Transporte fora de rotina		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):				
C	Amostra de sangue para exames laboratoriais				
	Preenchimento da AT				
	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () SistHemo () Manual - Qtde:	
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSES - Qtde:	
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSEHE - Qtde:	
	Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras				
	Amostra(s) preparada(s) por (nome/mat.):			Hora fechamento cx:	
	Caixa preparada por (nome/mat.):		Conferido por (nome/mat.):		
	Preenchimento dos laboratórios/FHB				
	C1	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:
Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):	
Observações:		Observações:		Observações:	

6.2.2.6 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do veículo da empresa de transporte.

6.2.3 Amostras para o laboratório de hemostasia

- 6.2.3.1 Previamente à coleta da amostra, é necessário contato com a Gdis para verificar disponibilidade de transporte, uma vez que as amostras devem chegar à FHB com no máximo 1 hora de coleta.
- 6.2.3.2 As informações sobre coleta, preparo e condições de envio das amostras para o laboratório de hemostasia estão descritas no POP Gsat 02.
- 6.2.3.3 O envio de amostras para o laboratório de hemostasia ocorrerá apenas pela modalidade fora de rotina, uma vez que não serão recebidas amostras com mais de 1 hora de coleta.
- 6.2.3.4 Colete as amostras e preencha os formulários necessários, conforme POP Gsat 02, conforme agendamento da AT junto à Diamb e Gdis para transporte da amostra.
- 6.2.3.5 Encaminhe as amostras juntamente com o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), preenchidos os campos A e C; o Formulário de Solicitação de Exames de Hemostasia – F 01 POP Glabe H 04; e o Formulário Controle de Envio de Amostras – F 02 POP Gsat 02.

Nota 8: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

Nota 9: um segundo servidor deve conferir os requisitos para envio de amostras, conforme POP Gsat 02. Estando tudo conforme, deve assinar o campo C “Conferido por (nome/mat.)”.

Nota 10: O campo C1 do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da(s) amostra(s) no ambulatório de coagulopatias hereditárias.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB					
A	Agência Transfusional:	Data: / /		Hora:	
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):				
	() Transporte de rotina		() Transporte fora de rotina		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):				
C	Amostra de sangue para exames laboratoriais				
	Preenchimento da AT				
	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () SistHemo () Manual - Qtde:	
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSES - Qtde:	
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSEHE - Qtde:	
	Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras				
	Amostra(s) preparada(s) por (nome/mat.):			Hora fechamento cx:	
	Caixa preparada por (nome/mat.):		Conferido por (nome/mat.):		
	Preenchimento dos laboratórios/FHB				
	C1	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:
Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):	
Observações:		Observações:		Observações:	

6.2.3.6 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. As amostras deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.

6.2.3.7 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do veículo da empresa de transporte.

6.2.3.8 Retire o gelox da caixa, pois o transporte de amostras para o laboratório de hemostasia deve ser realizado em temperatura de 20 a 24°C.

6.2.4 Amostras para o laboratório de sorologia

6.2.4.1 As informações sobre critérios, coleta, preparo e condições de envio das amostras para o laboratório de sorologia estão descritas no POP Gsat 02.

6.2.4.2 O envio das amostras para sorologia poderá ocorrer por meio do transporte por rotina.

Nota 11: A AT pode encaminhar amostras para a sorologia por transporte fora de rotina apenas nas situações em que o transporte já estiver na AT para entrega de hemocomponentes. Ou seja, o

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

transporte não será acionado exclusivamente para o encaminhamento de amostras para exames sorológicos.

- 6.2.4.3 As amostras podem ser enviadas pelo transporte, de acordo com os horários de funcionamento do laboratório de sorologia da FHB, ou seja, de segunda à sexta-feira, das 07h às 16h, exceto feriado.
- 6.2.4.4 As amostras serão transportadas pela empresa de logística contratada pela FHB. Deverão estar acondicionadas em embalagem primária e secundária, fechadas com o lacre numerado.
- 6.2.4.5 Acondicione as amostras na caixa para transporte de amostras dentro do carro.
- 6.2.4.6 Encaminhe as amostras juntamente com o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e C; o Formulário de Solicitação de Exames de Sorologia – F 01 POP Gsat 02 – e o Formulário Controle de Envio de Amostras – F02 POP Gsat 02.

Nota 12: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento das amostras para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota 13: um segundo servidor deve conferir os requisitos para envio de amostras, conforme POP Gsat 02. Estando tudo conforme, deve assinar o campo C “Conferido por (nome/mat.)”.

Nota 14: O campo C1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento das amostras no laboratório de Preparo de Amostras.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB					
A	Agência Transfusional:		Data:	/ /	Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):				
	() Transporte de rotina		() Transporte fora de rotina		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):				
C	Amostra de sangue para exames laboratoriais				
	Preenchimento da AT				
	() Imunohematologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () SistHemo () Manual - Qtde:	
	() Sorologia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSES - Qtde:	
	() Hemostasia	Qtde de tubos:	Nº Lacre:	Solicitação: () FSEHE - Qtde:	
	Preenchimento e envio obrigatório do FCEA - Formulário controle de envio de amostras				
	Amostra(s) preparada(s) por (nome/mat.):			Hora fechamento cx:	
Caixa preparada por (nome/mat.):			Conferido por (nome/mat.):		
C1	Preenchimento dos laboratórios/FHB				
	Laboratório:	Hora:	Laboratório:	Hora:	Laboratório:
	Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):		Recebido por (nome/mat.):
	Observações:		Observações:		Observações:

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

- 6.2.4.7 Nos casos de amostras relacionadas à investigação de retrovigilância, encaminhe também o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido - Retrovigilância (F 01 POP Gvig 01).

Nota 15: Para as amostras relacionadas à investigação de retrovigilância **NÃO** é necessário o envio do F 01 POP Gsat 02.

Nota 16: Os resultados de exames de sorologia serão encaminhados via SEI, por processo restrito/ano/AT, para os Núcleos de Hematologia e Hemoterapia.

Nota 17: Os resultados de exames relacionados à investigação de reação transfusional serão incluídos no processo de retrovigilância e encaminhados para os Núcleos de Hematologia e Hemoterapia e para a Gerência de Suporte às Agências Transfusionais por processo SEI específico.

6.3 Devolução de Hemocomponentes

- 6.3.1 Os hemocomponentes podem ser devolvidos para investigação por:

6.3.1.1 Desvio de qualidade (NPD) por motivos de presença de coágulo, aspecto lipêmico, hemólise, discrepância ABO/Rh, entre outros (bolsa vai para a DCQ);

6.3.1.2 Suspeita de reação transfusional nos casos de reações sentinela: contaminação bacteriana, TRALI, RHA1, transmissão de doença infecciosa e óbito relacionado à transfusão (bolsa vai para a DCQ);

6.3.1.3 Processo de recolhimento iniciado na FHB (bolsa vai para a Gdis).

- 6.3.2 As instruções e critérios sobre o encaminhamento das bolsas para a FHB pelos motivos listados acima constam nos POP Gsat 06, POP Gvig 04 e POP DCQ 29.

- 6.3.3 Os hemocomponentes poderão ser encaminhados quando houver transporte para a AT por outra finalidade, seja por rotina ou fora da rotina, de segunda a sexta-feira, em período diurno, e devem ser previamente comunicadas à Gdis.

- 6.3.4 Acondicione os hemocomponentes individualmente em saco plástico transparente e, após, em um saco branco ou vermelho. Lacre a embalagem com o lacre numerado.

- 6.3.5 **Identifique o saco branco ou vermelho com os dizeres “PARA DCQ – BOLSA NPD” ou “Recolhimento pela FHB” ou “Suspeita de reação transfusional”.**

- 6.3.6 Acondicione os hemocomponentes na caixa que foram encaminhados os hemocomponentes de rotina ou em caixa encaminhada para este fim, respeitando a temperatura de transporte de cada hemocomponente.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

Nota 18: Os hemocomponentes para devolução deverão ser acondicionados em caixa que esteja vazia. Não podem ser acondicionados em caixas que contenham hemocomponentes para transferência, por exemplo. A AT pode verificar com o motorista se existe no carro caixa vazia de outra AT para ser utilizada para transporte da bolsa a ser devolvida.

- 6.3.7 Preencha o Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1), campos A e D.

Nota 19: Um segundo servidor deve conferir: se todos os hemocomponentes registrados no SistHemo estão no saco para devolução de hemocomponentes; se o descarte foi corretamente cadastrado no SistHemo; e se o formulário está adequadamente preenchido. Após, deve assinar no campo D “conferido por (nome/mat)”.

- 6.3.8 O motorista deve ser sempre avisado quando houver bolsa a ser encaminhada para a DCQ.

Nota 20: Não encaminhe as bolsas para NPD no mesmo saco das bolsas para expurgo.

Nota 21: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

Nota 22: O campo D1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento da bolsa na Gdis ou na DCQ.

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data:	/ / Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
	() Transporte de rotina	() Transporte fora de rotina	
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		

Devolução de hemocomponentes			
D	Preenchimento da AT		
	() Devolução de HC - DCQ/FHB	Qtde de bolsas:	Registro: () FDvH - Qtde:
	() Recolhimento de HC - GDIS/FHB	Qtde de bolsas:	Nº da bolsa:
	Devolução preparada por: (nome/mat.)		Conferido por (nome/mat.):
D1	Preenchimento da FHB (GDIS ou DCQ)		
	Sector:	Recebido por (nome/mat.):	
	Hora:	Observações:	

6.4 Logística Reversa – Envio de documentos

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

- 6.4.1 Os documentos poderão ser encaminhados em logística reversa, quando houver transporte para as AT por outra finalidade, seja por rotina ou fora da rotina, de segunda a sexta-feira, em período diurno.
- 6.4.2 Acondicione os documentos em envelope, lacre, identifique o envelope com nome da AT e entregue ao colaborador da empresa.
- 6.4.3 Preencha os campos A e E do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

Nota 23: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos documentos para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB			
A	Agência Transfusional:	Data:	/ / Hora:
	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):		
	() Transporte de rotina () Transporte fora de rotina		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):		
E	Documentos		
	Preenchimento da AT		
	Nº de envelopes:	Identificado/lacrado por: (nome/matricula)	Documentos:
E1	Preenchimento da FHB (DIHEMO)		
	Recebido por (nome/matricula):	Observações:	

6.5 Logística Reversa – Transferência de Hemocomponentes

- 6.5.1 Para transferência de hemocomponentes devem ser seguidas as orientações do POP Gsat 01.
- 6.5.2 A Gdis deve autorizar a transferência de hemocomponentes entre as AT.

Nota 24: A transferência de hemocomponentes dar-se-á, em regra, entre as AT da mesma rota de hemocomponentes.

- 6.5.3 Caso a transferência ocorra pela rota de distribuição de hemocomponentes, a Gdis colocará na caixa térmica todos os materiais necessários, sendo a AT responsável pela montagem da caixa, seguindo as orientações da Gdis e o Anexo 2 deste POP, e pelo cadastro da transferência no SistHemo.

6.5.3.1 A montagem das caixas para transferência de concentrado de hemácias deve obedecer ao seguinte esquema:

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

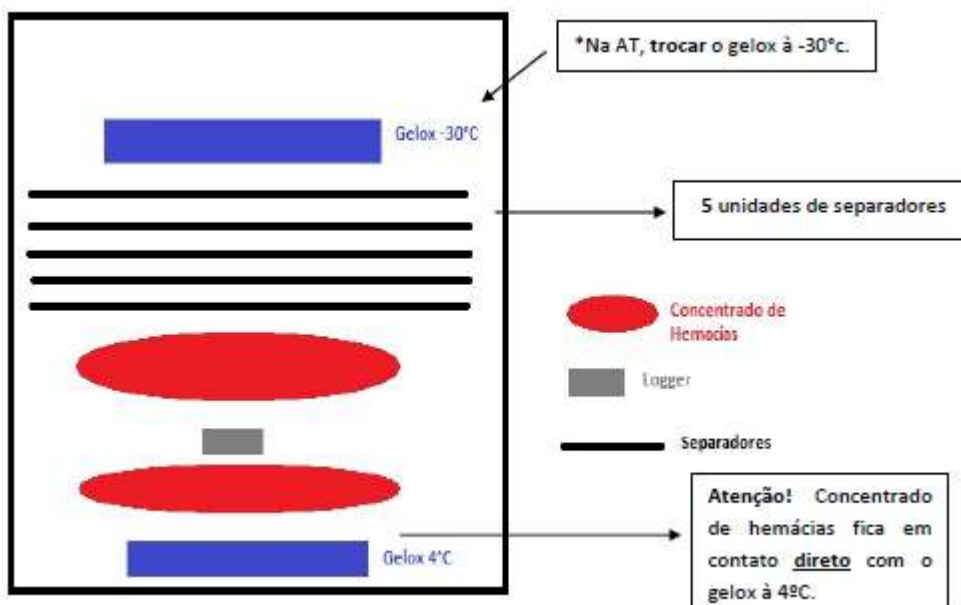
VERSÃO:

4

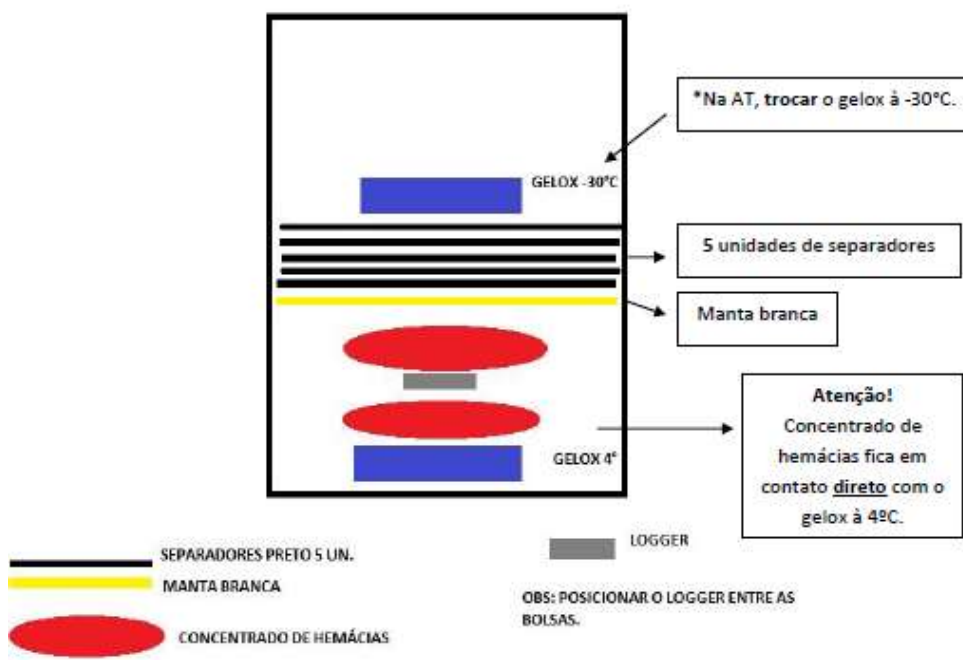
VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

Esquema para caixa de 8 litros



Esquema para caixa de 15 litros



Nota 25: em caso de dúvida para a montagem da caixa, consulte o POP Gdis 05 ou entre em contato por telefone com o setor (3327-4445, 3020-2982 ou 98184-1660).

Nota 26: para transferência de outros hemocomponentes, a Gdis encaminhará instruções para montagem das caixas.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

6.5.3.2 A AT deve trocar o gelox superior (congelado) por um do freezer da AT.

6.5.4 **AT de origem:** preencha os campos A e F do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

Nota 27: Os campos de responsável pelo preparo e conferência referem-se à montagem da caixa.

Nota 28: Um segundo servidor deverá conferir se todos os hemocomponentes registrados para transferência no SistHemo estão sendo encaminhados e se a caixa está devidamente montada. Após, ele deve assinar o campo F “Conferido por (nome/mat.)”.

6.5.5 **AT de destino:** preencha o campo F1 do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1).

Nota 29: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos hemocomponentes para transferência para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

TRANSPORTE DAS AGÊNCIAS TRANSFUSIONAIS PARA FHB					
	Agência Transfusional:	Data:	/	/	Hora:
A	Responsável pela entrega e preenchimento na AT (nome/matricula):				
	() Transporte de rotina		() Transporte fora de rotina		
A1	Responsável pelo recebimento para transporte (nome/RG):				
Transferência de hemocomponentes					
Preenchimento da AT de origem					
F	() CH - Qtde:	() PFC - Qtde:	() Crio - Qtde:	() CP - Qtde:	AT destino:
	Transf. preparada por (nome/mat.):		Caixa preparada por (nome/mat.):	Caixa conferida por (nome/mat.):	Nº laque:
					Hora fechamento cx:
Preenchimento da AT de destino					
F1	Recebido por (nome/mat.):		Hora abertura da caixa:		Observações:

6.6 Logística Reversa – Encaminhamento de Insumos

6.6.1 Os insumos poderão ser encaminhados das AT para a GMATC, a pedido da Dihemo e suas gerências, após contato prévio com a GMATC.

6.6.2 Os insumos deverão ser encaminhados quando houver entrega de rotina ou fora de rotina, apenas de segunda a sexta-feira (exceto feriados), período diurno.

6.6.3 Preencha o campo A do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.

6.6.4 Inclua uma observação sobre o material encaminhado no rodapé da folha do Controle, deixando claro que o material deve ser entregue diretamente na GMATC, e assine, com nome completo legível e matrícula.

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

Nota 30: O campo A1 deve ser preenchido pelo responsável pelo recebimento dos insumos/materiais para realização do transporte (colaborador da empresa de logística).

6.7 Observações gerais

- 6.7.1 As AT não estão autorizadas a acionar a empresa contratada para realizar o serviço de logística. A FHB é responsável por fazer o contato com a empresa contratada.
- 6.7.2 Os materiais para realização das atividades de logística (embalagens plásticas, lacres numerados e material refrigerante – gelo reciclável) serão fornecidos periodicamente pela empresa contratada para as AT.
- 6.7.3 Os formulários de Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB (anexo 1) recebidos na FHB serão encaminhados posteriormente para a AT, para arquivamento, via empresa de logística juntamente com a entrega de hemocomponentes de rotina.

7.0 Riscos e Controles

Riscos	Controles
Não preenchimento do Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.	Treinamento das equipes da AT no POP. Treinamento da equipe da empresa de logística para não aceitar o transporte de logística reversa sem o encaminhamento do Controle de Envio.
Falha no encaminhamento de algum material, amostra ou hemocomponente.	Treinamento da equipe da empresa nos procedimentos adotados.

8.0 Referências

POP Gsat 01 – Solicitação e Transferência de Hemocomponentes

POP Gsat 02 – Solicitação de Exames e Envio de Amostras

POP Gsat 03 – Recebimento, Armazenamento e gerenciamento de hemocomponentes

POP Gsat 06 – Descarte e Expurgo de Hemocomponentes

9.0 Formulários

Não se aplica.

10.0 Anexos

10.1 Anexo 1: Controle de Envio de Transporte das Agências Transfusionais para a FHB.

10.2 Anexo 2: Vídeo de instrução para montagem de caixa para transferência de hemocomponentes

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

11.0 Histórico de Atualização

Revisão Nº	Histórico de Atualização	Elaborador	Aprovador	Data
00	Procedimento novo	Paula Leitão Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	13/03/2024
01	Inclusão do item 6.5.3.1 com instruções de montagem de caixa para transferência de hemocomponentes	Paula Leitão Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	20/06/2024
02	Inclusão do item 6.5.3.2 com informação sobre troca de gelox na montagem de caixa para transferência. Inclusão do Anexo 2 – vídeo de instrução para montagem de caixa para transferência de hemocomponentes.	Paula Leitão Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	28/06/2024
03	Inclusão da Nota do item 6.5.4 para melhor esclarecimento Alteração do anexo 1, com inclusão de campos de responsável pelo preparo das caixas	Renata Vernay	Bárbara Berçot Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	19/08/2024
04	- Item 3.2: inclusão de “realizar contato com a Gdis, quando necessário; realizar as atividades descritas, quando necessário.” - Itens 5.6 e 5.7: correção dos códigos dos formulários - Correção da numeração dos POPs ao longo do texto. - Numeração das notas - Item 6.2.1.3: troca de “motorista” por “transporte”. - Item 6.2.2.4: alteração dos códigos dos formulários. - Item 6.2.3.7: alteração do código do formulário. - Nota 11: alteração do código do formulário. - Inclusão da Nota 3. - Incluído item 6.2.1 - Inclusão da Nota 7. - Item 6.2.3.3: alteração de texto de “dependendo de”	Paula Leitão Fabiana Lino	Renata Vernay Marcelo Jorge Carneiro de Freitas	Conforme cabeçalho

TÍTULO:

Logística reversa

CÓDIGO:

POP Gsat 10

VERSÃO:

4

VIGENTE ATÉ:

12/09/2026

	para “conforme”. Inclusão do texto “e preencha os formulários necessários”. - Item 6.3.3: inclusão de texto “e devem ser previamente comunicadas à Gdis”. - Item 6.3.5: Inclusão do texto “ou “Recolhimento pela FHB” ou “Suspeita de reação transfusional”. - Item 6.3.6: inclusão do texto “ou em caixa encaminhada para este fim”. - Item 6.3.8 “exclusão de “que há” para “quando houver”. - Item 6.5.3: Inclusão do texto “seguindo as orientações da Gdis e a Anexo 2 deste POP, e pelo cadastro da transferência no SistHemo”. - Inclusão da Nota 28 - Item 6.6.2: inclusão do texto “(exceto feriados)”. - Inclusão do Item 6.2.3.1 - Inclusão da Nota 26 - alteração do código dos formulários - Retirado o item 6.5.6			
--	--	--	--	--