



INSPEÇÃO VISUAL DE BOLSAS DEVOLVIDAS PELAS INSTITUIÇÕES ASSOCIADAS

Código:
FOR CQHE 020
Versão/Ano:
02/2020

Observação : Grau de hemólise (Valor Aceitável até 0,8 < % ME)

Nº	Número da Bolsa	ABO	Número do Segmento	Data da Coleta	Data da Devolução	Data do Ensaio	Inspeção Visual			Resultado	Responsável
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()		
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Aprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Reprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Aprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Reprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Aprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Reprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Aprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Reprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Aprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Reprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Aprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Reprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Aprovado ()	
							Hemólise C () NC ()	Coágulo C () NC ()	Fibrina C () NC ()	Reprovado ()	

Legenda: C - Conforme NC - Não Conforme

Enviado por: _____ Data: ____/____/____

Recebido por: _____ Data: ____/____/____