

**HEMOPE****SOLICITAÇÃO DE ESTOQUE DE HEMOCOMPONENTE PELO
TELEFONE**

HOSPITAL _____ SOLICITANTE _____

GRUPO SANGUÍNEO	CH	CONCENTRADO PLAQUETAS	PLASMA FRESCO CONGELADO	CRIO
A+				
O+				
B+				
AB+				
A-				
O-				
B-				
AB-				

Data: ____ / ____ / ____ Obs: _____

Hora: _____ Ass. do funcionário _____

Governo do Estado de Pernambuco
Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Fundação Hemope

Rua Joaquim Nabuco, 171, Graças, Recife - PE CEP: 52.011-000 Fone: 3182 4600.

Código: FOR EXPE 021 Versão/Ano: 01/2018