



IMUNOLAB - Laboratório de Histocompatibilidade, Imunogenética e Imunologia de Transplantes Ltda

Av. Bernardo Monteiro, 971 - 11º andar - Bairro Funcionários
CEP 30.150-281 - Belo Horizonte, MG
Tel: (31) 3274 6160
soroteca@imunolabtx.com.br
www.imunolabtx.com.br

Funcionamento desde 1981

Credenciamentos:

Ministério da Saúde (MS) - CNES: 0027170
Conselho Regional de Medicina (CRM) - N° 2.1.MG-6101-16
Associação Brasileira de Histocompatibilidade (ABH)
Secretaria Municipal de Saúde (SMS) - Alvará N° 2009002183

Clinica:							Controle de Soroteca N°							
N°	ID	NOME COMPLETO DO PACIENTE (igual da Carteira de Identidade)	RGCT	Pedido Gerado	CPF	Data de Coleta	Gestações		Transfusões		Transplantes		Outros eventos de sensibilização recentes	
							Qtde.	Dt. última	Qtde.	Dt. última	Qtde.	Dt. último	Qual(is)*	Data último



IMUNOLAB - Laboratório de Histocompatibilidade, Imunogenética e Imunologia de Transplantes Ltda

Av. Bernardo Monteiro, 971 - 11º andar - Bairro Funcionários
CEP 30.150-281 - Belo Horizonte, MG
Tel: (31) 3274 6160
soroteca@imunolabtx.com.br
www.imunolabtx.com.br

Funcionamento desde 1981

Credenciamentos:

Ministério da Saúde (MS) - CNES: 0027170
Conselho Regional de Medicina (CRM) - Nº 2.1.MG-6101-16
Associação Brasileira de Histocompatibilidade (ABH)
Secretaria Municipal de Saúde (SMS) - Alvará Nº 2009002183

RELATÓRIO DE ENVIO.

Recebimento de amostras de soro para a Soroteca
Segunda a sexta-feira de 07h00 as 15h00.

Dados de acondicionamento das amostras (Clínicas de hemodiálise)

Data: __/__/____ | Hora: __:__ | Temperatura da(a) amostra(s) aferida no momento do acondicionamento na caixa terciária: _____ | Responsável: _____

Dados do recebimento das amostras no laboratório

Data: __/__/____ | Hora: __:__ | Temperatura da(a) amostra(s) aferida no momento do recebimento das amostras: _____ | Responsável: _____

Observações sobre a(a) amostra(s) ou acondicionamento ou embalagens:

Temperaturas de referência aceitáveis para o transporte do material biológico: Refrigerada: 2 a 8°C ou Congelada: 0 a -20°C

Emissão 09/03/2023 as 08:29:08



IMUNOLAB - Laboratório de Histocompatibilidade, Imunogenética e Imunologia de Transplantes Ltda

Av. Bernardo Monteiro, 971 - 11º andar - Bairro Funcionários
CEP 30.150-281 - Belo Horizonte, MG
Tel: (31) 3274 6160
soroteca@imunolabtx.com.br
www.imunolabtx.com.br

Funcionamento desde 1981

Credenciamentos:

Ministério da Saúde (MS) - CNES: 0027170
Conselho Regional de Medicina (CRM) - Nº 2.1.MG-6101-16
Associação Brasileira de Histocompatibilidade (ABH)
Secretaria Municipal de Saúde (SMS) - Alvará Nº 2009002183

PREPARO DAS AMOSTRAS DA SOROTECA

1. COLETA E IDENTIFICAÇÃO DE AMOSTRA

- Coletar a amostra de sangue em tubo estéril, sem conservante ou anticoagulante.
- O soro deve ser obtido por centrifugação, alicotado em tubos específicos do tipo *Eppendorf* fornecidos pelo IMUNOLAB e identificados com a etiqueta enviada pelo laboratório.

2. CRIOPRESERVAÇÃO DE AMOSTRA DE SORO NA CLÍNICA DE HEMODIÁLISE

- Criopreservar as amostras em freezer a -20°C para manter a integridade do analito conservando os tubos *Eppendorf* em suportes plásticos para manutenção da posição vertical.
- Entregar as amostras no IMUNOLAB até 10 dias após a coleta.
- A soroteca deverá ser renovada a cada 60 dias e entregue no laboratório até 10º dia dos meses pares no horário de 08 às 16h00.

3. ACONDICIONAMENTO

As amostras devem ser acondicionadas e embaladas conforme modelos da página seguinte. A temperatura, data, horário do acondicionamento e o responsável por esta etapa devem ser registrados na planilha de dados.

4. TRANSPORTE DE AMOSTRA

Em caso de avarias e vazamento na embalagem de material biológico humano seguir as orientações abaixo:

- Evitar o manuseio da embalagem ou reduzi-lo ao mínimo.
- Inspeccionar as embalagens adjacentes para verificar se foram contaminadas e separar as que possam ter sido contaminadas.
- Informar as autoridades locais (policiamento, corpo de bombeiros etc.) sobre o fato.
- Em caso de acidentes de grandes proporções, informar as autoridades competente local sobre o vazamento e fornecer informações sobre pessoas que possam ter sido expostas ao perigo de contaminação.
- Notificar o remetente e o destinatário sobre o ocorrido.

5. CRITÉRIOS PARA REJEIÇÃO DAS AMOSTRAS

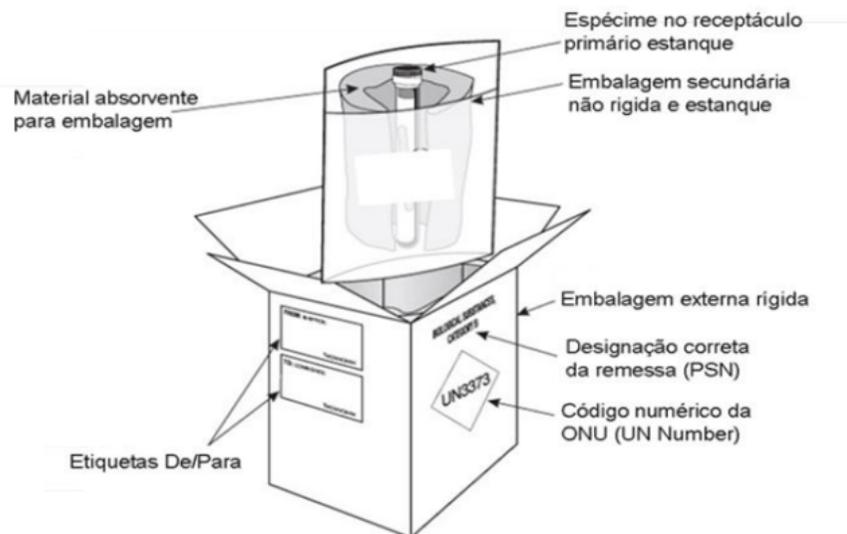
- Amostras hemolisadas.
- Amostras com volume inferior a 200µl.
- Amostras sem identificação.
- Tubo aberto (extravasamento de material biológico).
- Acondicionamento e transporte inadequados.

6. REFERÊNCIA

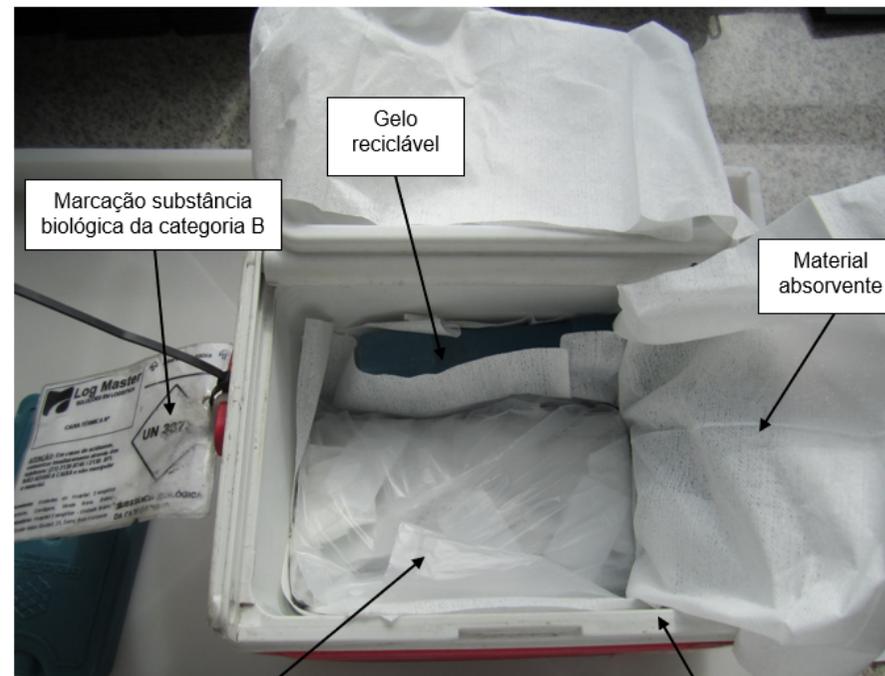
RESOLUÇÃO RDC Nº 504, DE 27 DE MAIO DE 2021 – DOU. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Brasil.

PREPARO DAS EMBALAGENS

Modelo esquemático



Modelo real



Tubos de amostras dentro da embalagem secundária envolvida com material absorvente

Embalagem terciária