



PARECER TÉCNICO

Parecer Técnico: Pregão Eletrônico SRP nº 478/2025 - SESACRE

Objeto: Aquisição de reagentes, necessários na realização de testes/exames imunohematológicos em amostras de doadores e receptores de sangue e para resolução de complexidades imunohematológicas (doadores/receptores), do Centro de Hematologia e Hemoterapia do Acre – HEMOACRE e atendimento à toda Hemorrede Acreana, pertencente à Secretaria de Estado de Saúde – SESACRE

Processo Administrativo: 0019.015357.00167/2025-10

Após análise das propostas apresentadas, esta parecerista dá o seguinte parecer:

LOTE I

Empresa: LABNORTE Cirúrgica e Diagnóstica Imp. E Exp. LTDA

Item	Descrição	Apres.	Marca	Parecer
01	200112935 - CONTROLE RH ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: DEVEM ATENDER OS PARÂMETROS E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO 7, DO ANEXO IV, DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO DO SUS Nº 5, DE 28/09/2017- SANGUE E COMPONENTES E DERIVADOS (PORTARIA MS/GM 158/2016). FRASCO COM, NO MÍNIMO, 10 ML. COM VALIDADE NA DATA DE ENTREGA DE, NO MÍNIMO, 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE. DEVE TER <u>OBRIGATORIAMENTE</u> A MESMA PROCEDÊNCIA (MARCA) E MEIO DILUENTE DO SORO ANTI-D.	Frasco	EBRAM	ATENDE
02	200112936 - SORO ANTI - D (RHO) MONOCLONAL/SALINO. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: DEVEM ATENDER OS PARÂMETROS E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO 7, DO ANEXO IV, DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO DO SUS Nº 5, DE 28/09/2017- SANGUE E COMPONENTES E DERIVADOS (PORTARIA MS/GM 158/2016). FRASCO COM, NO MÍNIMO, 10 ML. COM VALIDADE NA DATA DE ENTREGA DE, NO MÍNIMO, 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE.	Frasco	EBRAM	ATENDE



	TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE.			
03	200003059 - SORO ANTI-B MONOCLONAL. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: DEVEM ATENDER OS PARÂMETROS E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO 7, DO ANEXO IV, DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO DO SUS Nº 5, DE 28/09/2017- SANGUE E COMPONENTES E DERIVADOS (PORTARIA MS/GM 158/2016). FRASCO COM, NO MÍNIMO, 10 ML. COM VALIDADE NA DATA DE ENTREGA DE, NO MÍNIMO, 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE.	Frasco	EBRAM	ATENDE
04	200001195 - SORO ANTI-AB MONOCLONAL. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: DEVEM ATENDER OS PARÂMETROS E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO 7, DO ANEXO IV, DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO DO SUS Nº 5, DE 28/09/2017- SANGUE E COMPONENTES E DERIVADOS (PORTARIA MS/GM 158/2016). FRASCO COM, NO MÍNIMO, 10 ML. COM VALIDADE NA DATA DE ENTREGA DE, NO MÍNIMO, 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE.	Frasco	EBRAN	ATENDE
05	200023608 - SORO ANTI-C (GRANDE). DETERMINAÇÃO DO ANTÍGENO RH'(C). ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: DEVE REAGIR COM HEMÁCIAS O R1 R1, O R'R E R1R. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DO LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. NA DATA DE ENTREGA, COM NO MÍNIMO 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE. FRASCO COM, NO MÍNIMO, 2 ML.	Frasco	KOVALENT (LORNE)	NÃO ENTREGUE
06	200023609 - SORO ANTI-CDE: ESP. MINIMAS: DEVE APRES. REATIVIDADE DE PELO MENOS 3+ COM HEMACIAS DO GRUPO O R0R, R1R,E R2R, COM TITULO 32 NAO DEVE REAGIR COM HEMACIAS	Frasco	KOLAVENT (LORNE)	NÃO ENTREGUE



	RR,R ₁ R, E R ₂ R EM TEMPERATURA AMBIENTE,A 37°C, OU AINDA NA FASE AGH, AVIDEZ DE ATE 30 SEGUNDOS.			
07	200042392-2 - SORO ANTI-D MONOCLONAL IGM; ANTI-D MONOCLONAL IGG E SORO CONTROLE; KIT COM 3 FRASCOS QUE CONTENHA SEPARADAMENTE UM ANTI-D IGG; UM ANTI-D IGM E UM SORO CONTROLE; COM VALIDADE NA DATA DE ENTREGA; DE NO MINIMO 2/3 (DOIS TERCOS) DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL. DEVE APRESENTAR TITULO 8 E SCORE 30 QUANDO TESTADO COM HEMACIAS DO GRUPO O ROR; R1R E R2R; NA INSPECACAO VISUAL; O REAGENTE NAO DEVERA APRESENTAR HEMOLISE; PRECIPITADOS; PARTICULAS OU GEL.	"Frasco"	KOLAVENT (LORNE)	NÃO ENTREGUE
08	200042394 - SORO ANTI-E (GRANDE); DETERMINACAO DOS ANTIGENOS RH (E); ESPECIFICACOES MINIMAS; DEVE APRESENTAR TITULO 16 COM HEMACIAS O R2 R2, OR ₁ R; COM VALIDADE NA DATA DE ENTREGA DE NO MINIMO 2/3 DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE; FRASCO COM 2 ML.	Frasco	KOLAVENT (LORNE)	NÃO ENTREGUE
09	200023610 - SORO ANTI-GLOBULINA HUMANA MONOESPECIFICOIGG (SORO DE COOMBS): ESPECIFICACOES MINIMAS: DEVE APRESENTAR REACOES COM INTENSIDADE MINIMA DE 3+ E TITULO 128 COM HEMACIAS D+ (DCCEE) SENSIBILIZADAS COM SORO ANTI -D.	Frasco	KOLAVENT (LORNE)	NÃO ENTREGUE
10	200003631 - SORO ANTI-A MONOCLONAL. ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS: DEVEM ATENDER OS PARÂMETROS E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO ANEXO 7, DO ANEXO IV, DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO DO SUS Nº 5, DE 28/09/2017- SANGUE E COMPONENTES E DERIVADOS (PORTARIA MS/GM 158/2016. FRASCO COM, NO MÍNIMO, 10 ML. COM VALIDADE NA DATA DE	Frasco	EBRAN	ATENDE



	ENTREGA DE, NO MÍNIMO, 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE.			
11	200042402-2 - SOLUCAO DE POLIETILENOGLICOL; EM MEIO DE BAIXA FORCA IONICA MODIFICADO; CONTENDO GLICINA A UMA CONCENTRACAO ISOSMOTICA; UTILIZADA P/ PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES; PROVA DE COMPATIBILIDADE SANGUINEA E IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS IRREGULARES; P/ UTILIZACAO DE TECNICAS EM TUBO NA INSPECACAO VISUAL O REAGENTE DEVE SE APRESENTAR LIMPIDO; LIVRE DE PARTICULAS; PRECIPITADOS OU GEL; NA DATA DE ENTREGA COM NO MINIMO 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE.	Unidade	KOLAVENT (LORNE)	NÃO ENTREGUE

** CONCLUSÃO **

ITENS 05, 06, 07, 08, 09 e 11 – A empresa não entregou material para avaliação/validação e emissão do parecer técnico.

ITEN 07 – Não atende a especificação descrita, onde solicita-se “**KIT COM 3 FRASCOS QUE CONTENHA SEPARADAMENTE UM ANTI-D IGG; UM ANTI-D IGM E UM SORO CONTROLE;...**” a empresa **não apresentou** em sua descrição o ANTI-D MONOCLONAL IGG, separadamente, e sim na forma ANTI-D DUOCLONE, o qual compõe IGG+IGM, não atendendo a necessidade técnica para uso do reagente.

Dante do exposto, solicito que o segundo colocado seja convocado, já que a empresa não cumpriu a exigência de atender todos os itens do Lote I, assim como não apresentou amostras para análise.



LOTE II

Empresa: SCAN DIAGNOSTICA IND E COM. LTDA

Item	Descrição	Apres.	Marca	Parecer
12	200099163 - SUSPENSAO DE HEMACIAS; HUMANAS DE 3% A 5%; DE INDIVIDUOS RH NEGATIVOS; COM ANTIGENO A1 E B POTENTES (AGLUTINACAO 4+); P/ REALIZACAO DE PROVA REVERSA UTILIZANDO A TECNICA EM TUBO; AS HEMACIAS DEVERAO SER NEGATIVAS E APRESENTAREM TESTE DE ANTIGLOBULINA DIRETA NEGATIVO FRASCO COM 10ML. OS FRASCOS DEVEM CONTER HEMACIAS A E B; NA INSPECACAO VISUAL; O REAGENTE NAO DEVE APRESENTAR HEMOLISE; PARTICULAS PRECIPITADA OU GEL; COM VALIDADE NA DATA DE ENTREGA DE NO MINIMO 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS PELA ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DO LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. NA DATA DE ENTREGA, COM NO MÍNIMO 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE. PRAZO DE VALIDADE DE PELO MENOS 25 DIAS.	Kit	FRESENIUS	ATENDE
13	200042401 - REAGENTE DE GLOBULOS VERMELHOS; PARA DETECCAO DE ANTICORPOS IRREGULARES; SUSPENSAO DE HEMACIAS HUMANAS 3 A 5 % DE NO MINIMO DOIS INDIVIDUOS DO GRUPO O; COM PERFIL ANTIGENICO CONHECIDO; USADO PARA TECNICA EM TUBOS; COM VALIDADE NA DATA DE ENTREGA DE NO MINIMO 2/3 (DOIS TERÇOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE.	Kit	FRESENIUS	ATENDE
14	200023442 - PAINEL DE HEMACIAS ESTOJO CONTENDO NO MINIMO 11 FRASCOS DE SUSPENSAO DE HEMACIAS HUMANAS DE 3% A 5%, DE NO MINIMO 11 INDIVIDUOS DE GRUPO O+ COM PERFIS ANTIGENICOS CONHECIDOS. A ROTULAGEM DEVERÁ CONTER TODAS AS INFORMAÇÕES EXIGIDAS	Kit	FRESENIUS	ATENDE



	PELA ANVISA EM PORTUGUÊS, COMO CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, NÚMERO DO LOTE, PRAZO DE VALIDADE E INSTRUÇÕES DE USO. FRASCOS COM NÓ MÍNIMO 3ML. PRAZO DE VALIDADE DE PELO MENOS 25 DIAS.			
15	200042399 - SUSPENSÃO DE HEMACIAS HUMANAS DE 3% A 5%; DO GRUPO O; SENSIBILIZADAS POR ANTICORPOS IGG; PARA CONFIRMACAO DO RESULTADO NEGATIVO EM TESTES COM SOROS DE ANTIGLOBULINA HUMANA; NA DATA DE ENTREGA COM NO MINIMO 2/3 (DOIS TERCOS) DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE; FRASCO COM 10ML.	Frasco	FRESENIUS	ATENDE

Encaminho em anexo a Validação dos reagentes apresentados pela empresa, para o Lote II, com sua avaliação para emissão deste parecer técnico.

Rio Branco, 01 de dezembro de 2025.

Cinara de Barros Pimentel
Cinara de Barros Pimentel
Bacharel em CRBM 3922 / PA
Matrícula 9201874-2
Hemoacre



ÁREA EMINENTE: SETOR ALIMONARIFADO

ACRE

IDENTIFICAÇÃO
FORMALIM.3170-02

DATA DE RECEBIMENTO: 10/11/25

DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	TEMPERATURA DE RECEBIMENTO	TEMPERATURA DE REFERÊNCIA	LOTE	MARCA	DATA DE FABRICAÇÃO	DATA DE VALIDADE	MATERIAL CRÍTICO	CONFORME CONFORME EMBALAGEM	CONFORME PRODUTO	CONFORME OU NÃO CONFORME	ASSINATURA RESPONSÁVEL
Ritocel	01	2.4	2º-8º	21X12A86	Eugenio	-/- -	05/12/25	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() C () INC	Jair
Triocel	01	2.5	2º-8º	21X12A87	Eugenio	-/- -	05/12/25	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() C () INC	Jair
Contract	01	2.6	2º-8º	21X12A88	Eugenio	-/- -	05/12/25	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() C () INC	Jair
Ritocel Biocel	01	2.3	2º-8º	21X12A89	Eugenio	-/- -	05/12/25	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() C () INC	Jair
						/ /	/ /	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() SIM () NÃO	() C () INC	

AValiação Técnica do Produto

Observações da Avaliação Técnica

SETOR DESIGNADO	IMUNOHEMATOLOGIA ()	SORIOLOGIA ()	IMUNOHEMATOLOGIA CLÍNICA ()
DESCRÍCÃO DO ITEM	QUANTIDADE	TEMPERATURA DE RECEBIMENTO	TEMPERATURA DE REFERÊNCIA
Ritocel	01	2.4	2º-8º
Triocel	01	2.5	2º-8º
Contract	01	2.6	2º-8º
Ritocel Biocel	01	2.3	2º-8º

Observações da Avaliação Técnica

Parecer Técnico Final

ENCAMINHADO PARA O SETOR RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO

REFORMA DO SETOR RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO

ASSINATURA DO SOLICITANTE: Jair DATA ATUAL: 10/11/2025

RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO:

ASSINATURA DO: Biomédica DATA ATUAL: 10/11/2025ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO: Biomédica DATA ATUAL: 10/11/2025ASSINATURA DO SOLICITANTE: Jair DATA ATUAL: 10/11/2025

RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO:

ASSINATURA DO: Biomédica DATA ATUAL: 10/11/2025ASSINATURA DO: Biomédica DATA ATUAL: 10/11/2025

RESPONSÁVEL PELA VALIDAÇÃO:

ASSINATURA DO: Biomédica DATA ATUAL: 10/11/2025

HEMOACRE – Centro de Hematologia e Hemoterapia do Acre**Planilha de Controle de Qualidade dos Reagentes: Hemácias “A1” e “B” 3-5% (Tubo)****SETOR: Imuno-hematologia**

Hemoacre

Reagentes

Hemácias “A1” e “B” 3-5% (Tubo)

Imuno-hematologia

FABRICANTE	LOTE	°C DE ESTOQUE	DATA DE VALIDADE	REGISTRO MS	RÓTULO	BULA	ASPECTO	PRECIPITADO
FRESENIUS	71X127EG	2°C a 8°C	05/12/2025	10154450145	(X) C () NC	(X) C () NC	(X) C () NC	() S (X) N
INSPECÇÃO VISUAL: PRODUTO: Hemácias “A”: LOTE: 71X127EG								
-INSPECÇÃO VISUAL: PRODUTO: Hemácias “A”: LOTE: 71X127EG DATA DO TESTE: 10/11/2025 VOLUME: 2X10ML								
INSPECÇÃO LABORATORIAL: PARÂMENTROS: 1º - POTÊNCIA - Intensidade de aglutinação – pode ser avaliado pela intensidade de aglutinação obtidos com plasmas ou soros que possuam os anticorpos complementares aos抗ígenos presentes nas hemácias testadas.								
Produto Teste – reação em cruzes, após centrifugação por 15 seg								
Nº amostra: 0112251110014 (B+)								
(Hemácias “A1” Suspensão – 3 -5 %) – 1 gota em tubo + 2 gotas do plasma								
INSPECÇÃO LABORATORIAL: PARÂMENTROS: 2º - ESPECIFICIDADE: - Capacidade do antícorpo reconhecer apenas seus抗ígenos eritrocitários complementares presentes nas hemácias testadas.								
Produto Teste – reação em cruzes, após centrifugação por 15 seg								
Nº amostra: 0112251110017(A+)								
(Hemácias “A1” Suspensão 3 - 5 %) – 1 gota em tubo + 1 gota do plasma								
INSPECÇÃO VISUAL: PRODUTO: Hemácias “B”-LOTE: 71X127EG								
DATA DO TESTE: 10/11/2025 VOLUME: 2X10ML								
FABRICANTE	LOTE	°C DE ESTOCAGEM	DATA DE VALIDADE	REGISTRO MS	RÓTULO	BULA	ASPECTO	PRECIPITADO
FRESENIUS	71X127EG B	2°C a 8°C	05/12/2025	10154450145	(X) C () NC	(X) C () NC	(X) C () NC	() S (X) N
INSPECÇÃO LABORATORIAL: PARÂMENTROS: 1º - POTÊNCIA - Intensidade de aglutinação – pode ser avaliado pela intensidade de aglutinação obtidos com plasmas ou soros que possuam os anticorpos complementares aos抗ígenos presentes nas hemácias testadas ou antissoros.								
Produto Teste – reação em cruzes, após centrifugação por 15 seg								
Nº amostra: 0112251110015(O+)								
(Hemácias “B” Suspensão – 3 - 5 %) – 1 gota em tubo + 2 gotas do plasma								
INSPECÇÃO LABORATORIAL: PARÂMENTROS: 2º - ESPECIFICIDADE: - Capacidade do antícorpo reconhecer apenas seus抗ígenos eritrocitários complementares presentes nas hemácias testadas.								
Produto Teste – reação em cruzes, após centrifugação por 15 seg								
Nº amostra: 0112251110014(B+)								
(Hemácias “B” Suspensão – 3 - 5 %) – 1 gota em tubo + 2 gotas do plasma								
LEGENDA: C = CONFORME e NC = NÃO CONFORME								
REALIZADO POR: Raimunda Queiroz de Souza								
Biomédica								
REVISÃO:								
CRBM 854 PA								



Raimunda Queiroz de Souza

Biomédica

PA

HEMOACRE – Centro de Hematologia e Hemoterapia do Acre**Planilha de Controle de Qualidade dos Reagentes: TRIACEL I e II e Controle de Coombs (Tubo)****SETOR: Imuno-hematologia****INSPEÇÃO VISUAL: PRODUTO: Hemácias “I” – LOTE: 71X127EB**

DATA DO TESTE: 10/11/2025

VOLUME:10ML

<u>FABRICANTE</u>	<u>LOTE</u>	<u>°C DE ESTOCAGEM</u>	<u>DATA DE VALIDADE</u>	<u>REGISTRO ANVISA</u>	<u>RÓTULO</u>	<u>BULA</u>	<u>ASPECTO</u>	<u>PRECIPITADO</u>
FRESENIUS	I	2°C a 8°C	05/12/2025	10154450145	(X) C () NC	(X) C () NC	(X) C () NC	() S (X) N

INSPECÇÃO LABORATORIAL: PARÂMENTROS: POTÊNCIA E ESPECIFICIDADE - Intensidade de aglutinação

Amostra - soro com e/ou sem aloanticorpo conhecido para pelo menos um antígeno da planilha do Painel de Hemácias testado - 2 gts(100 µL)

<u>°C ambiente</u>	<u>À 37 °C</u>	<u>HEMÁCIA TESTE</u>	<u>CONCLUSÃO</u>
NEG	NEG	NEG	(X) Conforme
NEG(0)	NEG(0)	NEG	() Não conforme
-	-	POS(4+)	

<u>FABRICANTE</u>	<u>LOTE</u>	<u>°C DE ESTOCAGEM</u>	<u>DATA DE VALIDADE</u>	<u>REGISTRO MS</u>	<u>RÓTULO</u>	<u>BULA</u>	<u>ASPECTO</u>	<u>PRECIPITADO</u>
FRESENIUS	II	2°C a 8°C	05/12/2025	80004040131	(X) C () NC	(X) C () NC	(X) C () NC	() S (X) N

INSPECÇÃO LABORATORIAL: PARÂMENTROS: POTÊNCIA - Intensidade de aglutinação

<u>Amostra - soro com e/ou sem aloanticorpo conhecido para pelo menos um antígeno da planilha do Painel de Hemácias testado - 2 gts(100 µL)</u>	<u>°C ambiente</u>	<u>HEMÁCIA TESTE</u>	<u>CONCLUSÃO</u>
Soro P.A.I. (-) - Amostra (Aloanticorpo Negativo) 0112251110002	NEG	NEG	(X) Conforme
Soro P.A.I. (+) - Amostra (Aloanticorpo Positivo) 0112250224017	NEG	POS(3+)	() Não conforme
LOTE COOMBS CONTROL - 71X127EM	-	POS(3+)	
Val: 05/11/2025	-	POS(4+)	

PARÂMENTROS: POTÊNCIA- ESPECIFICIDADE: -Capacidade do anticorpo

Produto Teste – reação em cruzes, após centrifugação por 15 segundos

CONCLUSÃO

<u>AUTO CONTROLE DAS AMOSTRAS ANALISADAS.</u>	<u>REALIZADO POR:</u>
CN 1 NEG Raimunda Queiroz de Souza Biomedica	REVISÃO: CRÉDITOS: Raimunda Queiroz de Souza Biomedica

Setor: Imuno-hematologia

PAINEL DE HEMÁCIAS BSA®

Lote: 71X127EQ

Validade: 05/12/2025



Nome: _____

Identificação: _____

Resulados:

Diagrama de Antígenos		Rh	Resultados																												
Nº Doador	genótipo	D	C	E	c	e	f	C ^w	K	k	Kp ^a	Kp ^b	J _s ^a	J _s ^b	Fy ^a	Fy ^b	JK ^a	JK ^b	Le ^a	Le ^b	S	S	M	N	Lw ^a	Lw ^b	Pt	IR P1	P	Outros antígenos	
1 FK-005203	O R1WR1	+	+	o	o	+	o	+	o	+	o	+	NT	NT	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	NT	NT	+	P1+++	Cw+	1	
2 FK-005207	O R1R1	+	+	o	o	+	o	o	o	o	+	o	+	NT	NT	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	NT	NT	o	+	P1+++	2
3 FK-005314	O R2R2	+	o	+	o	o	o	o	o	o	+	o	+	NT	NT	+	o	+	o	+	o	+	o	+	NT	NT	+	P1+++	3		
4 FK-005205	O r ^r r	o	+	o	+	+	o	o	o	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	NT	NT	+	P1+++	4	
5 FK-005316	O r ^r r	o	o	+	+	+	+	o	o	o	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	o	+	NT	NT	+	P1+++	5		
6 FK-005208	O rr	o	o	o	o	+	+	o	o	o	o	+	o	+	NT	NT	o	+	o	o	+	o	+	o	+	NT	NT	+	P1+++	6	
7 FK-005206	O rr	o	o	o	o	+	+	o	o	o	o	+	o	+	NT	NT	o	+	o	o	+	o	+	o	+	NT	NT	+	P1+++	7	
8 FK-005328	O rr	o	o	o	o	+	+	o	o	o	o	+	o	+	NT	NT	o	+	o	o	+	o	+	o	+	NT	NT	+	P1++	8	
9 FK-005307	O rr	o	o	o	o	+	+	o	o	o	o	+	o	+	NT	NT	+	o	+	o	+	o	+	o	+	NT	NT	o	+	P1++	9
10 FK-005204	O RzR1	+	+	+	+	o	+	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	+	P1++	10		
11 FK-005318	O R2R2	+	o	+	+	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	+	P1+++	11			
12 FK-005311	O R1r	+	+	o	+	+	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	o	+	Dia+	12			
	auto																									auto					
	modo usual de reação																														
	albumina / antíglobulina																														
	II																														
	antíglobulina																														
	I																														
	variável																														
	frio																														
	variável																														
	frio																														

Nome: 1412250294017 Sexo: _____
 Serviço: _____ Idade: _____
 Grupo: _____ Rh: _____ Coombs direto: _____

Observações: NT - Não Testado IR P1 - Intensidade da Reação do Antígeno P1

Danti - Kell

Edilson VIEIRAS de SOUZA
 Biometica
 CRIMINALEIA
 TÉCNICO
 DATA: 10/11/2025

Reagente de glóbulos vermelhos humanos para a identificação de anticorpos