


	<p align="center">UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ HEMOCENTRO REGIONAL DE MARINGÁ</p>	
<p align="center">TERMO DE COMPROMISSO</p>		<p>TC Rev. 08 Pág. 1/2</p>

A coleta externa é uma ação que possibilita a realização da doação de sangue onde o doador está, através do deslocamento de uma equipe multidisciplinar até um local que ofereça todas as condições necessárias para o desenvolvimento de um trabalho de qualidade, previamente aprovado por uma equipe do Hemocentro Regional de Maringá.

É importante divulgar a necessidade da doação voluntária de sangue, porém é preciso observar e acordar com o parceiro alguns requisitos básicos solicitados pela legislação vigente para a execução da atividade:

- Número mínimo de candidatos (conforme estabelecido junto à equipe do Hemocentro);
- Local adequado para trânsito e estacionamento da unidade móvel de coleta;
- Referência para atendimento adequado de possíveis intercorrências clínicas dos doadores
- Ligação temporária de energia elétrica para a unidade móvel de coleta (de acordo com especificação técnica);
- Realização prévia de palestras de esclarecimentos e sensibilizações sobre doação de sangue para o público alvo, caso seja necessário.

Sendo assim, solicitamos a gentileza em informar os seguintes dados:

Atendimento de intercorrências clínicas:

Local (Hospital ou Unidade de Saúde): **PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL**

Diretor clínico e/ou médico de referência (Carimbo com CRM): _____

Ligação temporária de energia elétrica 220 Volts Trifásica com Fio Terra:

Nome do eletricista: **D JALMA**

Telefone de conta: **(44) 9 9951-3457**

OBS: o eletricista deve estar presente no início e final da coleta.

	<p align="center">UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ HEMOCENTRO REGIONAL DE MARINGÁ</p>	
<p align="center">TERMO DE COMPROMISSO</p>		<p>TC Rev. 08 Pág. 2/2</p>

O não cumprimento das solicitações feitas poderá causar transtornos ao andamento das atividades e tornar inviável a realização da coleta por proporcionar riscos físicos e financeiros à instituição. Também, se no momento da coleta, for detectado algum problema relacionado ao fluxo de atendimento, calor ou chuva excessivo, falta de energia elétrica, segurança, etc. serão propostas soluções e caso não seja possível a correção, a coleta será cancelada ou interrompida.

Agradecemos as providências e informamos que o não preenchimento deste termo, implicará em cancelamento da campanha. Estamos a disposição para informações ou esclarecimento de dúvidas no Telefone/WhatsApp (44) 3011-9151 e/ou e-mail dhe-social@uem.br.

Local da campanha: **RUA GUAIRACÁ – LATERAL COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUARI**


Data prevista: **18/12/2025**

Responsável pela organização:

Nome: **PAMELA HEIDEMANN P.S RIBEIRO** Assinatura: _____

Telefone de contato: **(44) 9 9892-2761**

Atenciosamente,


Documento assinado digitalmente
GERSON ZANUSO JUNIOR
Data: 03/02/2023 09:02:10-0300
Verifique em <https://verificador.iti.br>

Gerson Zanusso Junior
Diretor do Hemocentro Regional de Maringá