



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SUPRIMENTO E ABASTECIMENTO – NSA
POP NSA 007 – ENVIO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO DO NÚCLEO DE PADRONIZAÇÃO E HEMOCENTRO



POP NSA 007 – PÁG - 1 / 5 - EMISSÃO: 23/03/2022 – REVISÃO Nº: 04 – 03/04/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/04/2026

1. **OBJETIVO:** Enviar amostras de materiais específicos para o Núcleo de Padronização, Central de Material Esterilizado, CIMED e Setor de Qualidade do Hemocentro avaliarem e aprovarem o uso.

2. **ABRANGÊNCIA:** Auxiliar de serviços gerais, auxiliar administrativo, auxiliar de processamento, auxiliar de escritório, assistente técnico, enfermeiro, escriturário, farmacêutico.

3. **MATERIAIS E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

3.1. **Equipamentos de Proteção Individual (EPI's):** não se aplica

3.2. **Materiais e Equipamentos Específicos para o Procedimento:** computador, papel sulfite, cartuchos de tinta para impressora, caneta esferográfica, estilete, escadas, carrinho de transporte, carro de transporte externo e etiquetas.

4. **PROCEDIMENTOS:**

1. Receber o material adquirido por processo de compra;
2. Realizar a conferência física do item, verificando a Ordem de Compra (OC) e comparando-a com nota fiscal do material recebido;
3. Certificar-se que o material foi devidamente conferido fisicamente e em conformidade com a documentação de compra;
4. Preencher o RIR – RELATÓRIO INTERNO DE RECEBIMENTO (Anexo 1) com os dados do material recebido, para produtos específicos do **Hemocentro**; OU
5. Preencher o RIRET – RELATÓRIO DE INSPEÇÃO E RECEBIMENTO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES (Anexo 2) com os dados do material recebido, para outros produtos que necessitem de análise e aprovação;
6. Encaminhar o RIR (Hemocentro) / RIRET junto a uma amostra do material para a área de interesse;
7. Aguardar a avaliação da área que deve acontecer em até 3 dias;
8. Receber o RIR (Hemocentro) / RIRET, após a aprovação da amostra, devidamente preenchido e assinado;



**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SUPRIMENTO E
ABASTECIMENTO – NSA**
POP NSA 007 – ENVIO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO DO NÚCLEO DE
PADRONIZAÇÃO E HEMOCENTRO



POP NSA 007 – PÁG - 2 / 5 - EMISSÃO: 23/03/2022 – REVISÃO Nº: 04 – 03/04/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/04/2026

5. CONTINGÊNCIA: Não se aplica.

6. OBSERVAÇÕES: O RIR (Hemocentro) / RIRET deverão ser devolvidos no prazo de até 3 dias.

7. AUTORES E REVISORES

7.1. Autores / Colaboradores: Débora Cristina Paulela e Rosângela Merlin.

7.2. Revisores: Reinaldo Aparecido de Souza.

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS: Não se aplica.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SUPRIMENTO E ABASTECIMENTO – NSA
POP NSA 007 – ENVIO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO DO NÚCLEO DE PADRONIZAÇÃO E HEMOCENTRO



POP NSA 007 – PÁG - 3 / 5 - EMISSÃO: 23/03/2022 – REVISÃO Nº: 04 – 03/04/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/04/2026

9. ANEXOS:

9.1. Anexo 1: RIR – Registro Interno de Recebimento – Hemocentro

HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP		
REGISTRO		Página 1 de 1 ALM R 002
REGISTRO INTERNO DE RECEBIMENTO (RIR)		Revisão 02 21/12/23 Implementação Fevereiro/2021 Almoxarifado

Fornecedor: _____ NF n° _____ Data: ____/____/____

Descrição do material: _____

ALMOXARIFADO

() Material Crítico () Material Não Crítico

INSPEÇÃO

ITEM	Aprovado	Rejeitado
NF x Empenho		
Validade		
Embalagem		
Quantidade		
Temperatura		

Conclusão: () Aprovado () Rejeitado RNC Nº: _____

Obs: _____

Responsável: _____ Data ____/____/____

ÁREA – AVALIAÇÃO / INSPEÇÃO

ANÁLISE BULA / INSTRUÇÕES DE USO
Data de recebimento das amostras na área: ____/____/____ Responsável pelo recebimento: _____

() Necessidade de alterar procedimento () Sem necessidade de alterar procedimento

Observação: _____

Conclusão: () Aprovado () Reprovado RNC n° _____
Responsável pela análise: _____ Data da análise: ____/____/____

ESTOQUE ALMOXARIFADO

ESTOCAGEM/ARMAZENAMENTO:
Data de Entrada: ____/____/____ Responsável: _____

Hemocentro do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Botucatu
Av. Prof. Mario Rubens Guimarães Montenegro, s/n
CEP 18618-687 Botucatu - São Paulo
Tel. (14) 3811-6041
hemocentro.hcfmb@unesp.br



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SUPRIMENTO E ABASTECIMENTO – NSA
POP NSA 007 – ENVIO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO DO NÚCLEO DE PADRONIZAÇÃO E HEMOCENTRO



POP NSA 007 – PÁG - 4 / 5 - EMISSÃO: 23/03/2022 – REVISÃO Nº: 04 – 03/04/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/04/2026

Anexo 2: RIRET – Relatório de Inspeção e Recebimento de Produtos Médico-Hospitalares.

	HOSPITAL DAS CLINICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - UNESP NÚCLEO DE SUPRIMENTO E ABASTECIMENTO Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro - Unesp - Campus de Botucatu CEP: 18618-687, Botucatu - São Paulo - Brasil Tel.: (14) 3811-6002 / (14) 3811-6000	PÁGINA 1 DE 1	
	RELATÓRIO DE INSPEÇÃO E RECEBIMENTO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES	Emissão: / / Revisão: 02	Implementação Dezembro/2021

Fornecedor: _____
 Nº da Nota Fiscal: _____ Nº Empenho: _____ MV: _____ Material: _____
 Quantidade Empenhada: _____ Quantidade Recebida: _____ Comodato

INSPEÇÃO – SUPRIMENTO			
Item	Aprovado	Reprovado	Não se aplica
Solicitação de Compra X Nota Fiscal			
Nota Fiscal X Empenho			
Quantidade			
Embalagem			
Validade maior que 12 meses:			

CONCLUSÃO:

Aprovado Reprovado Ocorrência Nº: _____
 Responsável Suprimentos: _____ Data: / /

Encaminhar para Avaliação e Inspeção:

Núcleo de Padronização CIMED

AVALIAÇÃO E INSPEÇÃO			
Item		Aprovado	Reprovado
Núcleo de Padronização	CA:		
	Tamanho:		
	Gramatura:		
	Demais Especificações:		
CIMED	Acessórios		
	Funcionamento (somente para CPU, demais equipamentos na instalação)		

CONCLUSÃO:

Aprovado Reprovado - Ocorrência / RNC Nº: _____
 Inclusão no patrimônio: Sim Não Número de Patrimônio: _____
 Empresa Responsável pela Manutenção Preventiva: _____
 Responsável pela AVALIAÇÃO: _____ Data: / /
 OBS: _____



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE SUPRIMENTO E ABASTECIMENTO – NSA
POP NSA 007 – ENVIO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO DO NÚCLEO DE PADRONIZAÇÃO E HEMOCENTRO



POP NSA 007 – PÁG - 5 / 5 - EMISSÃO: 23/03/2022 – REVISÃO Nº: 04 – 03/04/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 03/04/2026

10. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail: qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		
1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO		
1.1. Título: POP NSA 007 – ENVIO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO DO NÚCLEO DE PADRONIZAÇÃO E HEMOCENTRO		
1.2. Área Responsável: NÚCLEO DE SUPRIMENTO E ABASTECIMENTO		
1.3. Data da Elaboração: 23/03/2022 Total de páginas: 05 Data da Revisão: 03/04/2025 Número da Revisão: 04		
1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento: Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Reinaldo Aparecido de Souza	Núcleo de Suprimento e Abastecimento	
2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):		
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP NSA 007 – ENVIO DE AMOSTRAS PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO DO NÚCLEO DE PADRONIZAÇÃO E HEMOCENTRO.		
Também autorizo a exposição do meu nome completo.		
Data: 22/05/25	Assinatura: Gerência de Materiais: Telma Aparecida de Camargo	



Aprovação – Departamento de Logística de Atendimento: Karen Aline Batista da Silva
Gerência de Materiais: Telma Aparecida de Camargo
Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025