



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO



FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE TEMPERATURA

NÚMERO	Nº DA GVE	NOME DA GVE
	XXVI	São João da Boa Vista
MUNICÍPIO	Lambau	

1- DRS	UNIDADE NOTIFICANTE	TELEFONE	2- A Ocorrência foi em nível
8IV	Centro de Saúde II Dr. Wilson Martins Laran	(19) 36439544	LOCAL ☒ REGIONAL ☐

3- IDENTIFICAÇÃO DOS IMUNOBIOLOGICOS QUE SOFRERAM ALTERAÇÃO	NOME DO IMUNOBIOLOGICO	DATA DE RECEBIMENTO	APRESENTAÇÃO	LABORATÓRIO PRODUTOR	NÚMERO DE LOTE	PRAZO DE VALIDADE	QUANTIDADE DE DOSES	CONDUTA RECOMENDADA PELA DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO
Anti-rábica	Anti-rábica	24,5,21	mono	Butantan	T1A784V	28,02,21	20	
Anti-rábica	Anti-rábica	20,4,21	mono	Butantan	R1F311V	31,07,21	07	
Fólio 1,3	Fólio 1,3	24,5,21	multi	Fiocruz	24A	19,08,21	650	
Fólio 1,3	Fólio 1,3	20,4,21	multi	Fiocruz	25A	15,07,21	25	
meningo C	meningo C	18,2,21	mono	GSK	AMCA74GX	31,01,21	80	
meningo C	meningo C	20,4,21	mono	GSK	AMCA74GZ	31,01,21	90	
Fólio 1,2,3	Fólio 1,2,3	20,4,21	multi	Fiocruz	R3NG91V	30,11,21	100	
Fólio 1,2,3	Fólio 1,2,3	24,5,21	multi	Fiocruz	T3B191V	31,12,21	100	
Fólio 1,2,3	Fólio 1,2,3	18,2,21	multi	Fiocruz	R3M901V	30,11,21	40	
BCG	BCG	24,5,21	multi	Serum	0379G095	31,10,21	80	
BCG	BCG	18,3,21	multi	Serum	0379G120	30,11,21	100	
BCG	BCG	21,1,21	multi	Serum	0379G116	30,11,21	200	
Pentacelular	Pentacelular	20,4,21	mono	Sanofi	V0A461M	31,07,21	10	
Hepatite A	Hepatite A	20,4,21	mono	Butantan	200029	30,01,21	80	
DTP	DTP	24,5,21	multi	Serum	2820Q001A	31,12,21	130	
HIB	HIB	17,6,20	mono	Serum	1149M016	31,05,21	9	
Hepatite A adulto	Hepatite A adulto	18,3,21	mono	MSD	T012186	11/07,21	2	
Hepatite A adulto	Hepatite A adulto	21,1,21	mono	MSD	T003912	24,04,21	2	
Hepatite A adulto	Hepatite A adulto	21,1,21	mono	MSD	T003912	24,04,21	2	
Penta	Penta	18,2,21	mono	Paracel Biotech	E5V010023	28,02,21	200	
Penta	Penta	24,5,21	mono	Serum	2850Y012F	09/21,21	50	

NÚMERO FICHA	UNIDADE NOTIFICANTE	MUNICÍPIO	GVE	DATA
	Centro de Saúde III Dr. Wilson Martins Bara	Sombau	XXVI	22/6/21

4- MOTIVO DA ALTERAÇÃO DE TEMPERATURA

☒ FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA SEM COMUNICAÇÃO PRÉVIA, _____ h	☐ DURANTE O TRANSPORTE
☐ FALTA DE ENERGIA ELÉTRICA COM COMUNICAÇÃO PRÉVIA, _____ h	☐ EQUIPAMENTO DESLIGADO DA REDE ELÉTRICA POR ACIDENTE
☐ PROBLEMA DE INSTALAÇÃO ELÉTRICA NA UNIDADE	☐ DEFEITO NO APARELHO DE REFRIGERAÇÃO
☐ ALTERAÇÃO NA REGULAGEM DO TERMOSTATO	☐ PORTA DO REFRIGERADOR ABERTA

☐ OUTROS, DESCREVA: Final de semana

5- PROVIDÊNCIAS ADOTADAS

Os imunobiológicos foram separados e identificados, encontram-se armazenados na câmara fria em temperatura adequada

NOME DO FUNCIONÁRIO		FUNÇÃO
Erica Maresa Olivato Sackett		Enfermeira

LEITURA DO TERMÔMETRO	DATA	HORA	TEMPERATURA MOMENTO °C	TEMPERATURA MÁXIMA °C	TEMPERATURA MÍNIMA °C
ÚLTIMA LEITURA ANTES DA OCORRÊNCIA	18/06/21	16:00	4.3°C	5.5°C	4.0°C
NA ALTERAÇÃO DE TEMPERATURA	21/06/21	05:55	18°C	20°C	5.1°C

7- OS PRODUTOS JÁ FORAM SUBMETIDOS ANTERIORMENTE A TEMPERATURAS FORA DA FAIXA IDEAL RECOMENDADA? ☐ SIM ☒ NÃO

CASO A RESPOSTA SEJA "SIM", ESPECIFIQUE:

LEITURA DO TERMÔMETRO	DATA	HORA	TEMPERATURA MOMENTO °C	TEMPERATURA MÁXIMA °C	TEMPERATURA MÍNIMA °C
ÚLTIMA LEITURA ANTES DA OCORRÊNCIA					
NA ALTERAÇÃO DE TEMPERATURA					

8- INFORMAÇÕES SOBRE OS EQUIPAMENTOS

MARKA DO EQUIPAMENTO	EQUIPAMENTO	TERMÔMETRO
Elber	☐ DOMÉSTICA ☐ FREEZER ☐ OUTRO <u>Câmara fria</u>	☐ MÁX./MÍN. ☐ ANALÓGICO (Capela) ☒ DIGITAL
CAPACIDADE EM LITROS	480	☐ CABO EXTENSOR ☐ OUTRO

9- RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DATA: 22/06/2021

NOME/CARGO	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Saniato Costa de Faria Bagette Enfermeira	<u>Saniato Costa de Faria</u> Enfermeira