



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

ANO: 2020

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | DOADOR ELEGÍVEIS | DOAÇÕES EFETIVAS | DOADORES APENAS 1 TIPO DE ÓRGÃO TRANSPLANTADO | DOADORES DE MÚLTIPLOS ÓRGÃOS | DOADORES DE ÓRGÃOS E TECIDOS | DOADORES COM PCR (Doador com ME que foram doadores apenas de tecido) | ENTREVISTA FAMILIAR | CAUSAS DA NÃO EFETIVAÇÃO DA DOAÇÃO | | | | |
|--------------|--------------------|------------------|------------------|---|------------------------------|------------------------------|--|---------------------|------------------------------------|----------------------|---|--|----------|
| | | | | | | | | | NEGATIVA FAMILIAR | PCR ANTES DA REMOÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA (SOROLOGIA, IDADE, INFECÇÃO) | DIAGNÓSTICO DE ME* NÃO CONFIRMADO / PCR ANTES DA CONCLUSÃO DO TDME | OUTROS |
| Janeiro | 28 | 22 | 10 | 3 | 5 | 3 | 0 | 22 | 11 | 1 | 3 | 3 | 0 |
| Fevereiro | 32 | 18 | 5 | 2 | 3 | 1 | 0 | 18 | 13 | 0 | 9 | 5 | 0 |
| Março | 32 | 23 | 8 | 3 | 5 | 2 | 0 | 23 | 12 | 0 | 7 | 4 | 0 |
| Abril | 26 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 0 | 19 | 4 | 0 |
| Maio | 20 | 10 | 5 | 1 | 4 | 3 | 0 | 10 | 5 | 0 | 2 | 8 | 0 |
| Junho | 24 | 14 | 5 | 0 | 4 | 4 | 0 | 14 | 8 | 0 | 6 | 3 | 2 |
| Julho | 33 | 21 | 8 | 4 | 4 | 3 | 0 | 20 | 11 | 0 | 4 | 7 | 3 |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 195 | 111 | 41 | 13 | 25 | 16 | 1 | 110 | 63 | 1 | 50 | 34 | 5 |

* ME – Morte Encefálica

| MÊS | ÓRGÃOS CAPTADOS (INCLUSIVE INTERVIVOS) | | | | | ÓRGÃOS RECEBIDOS CNT | | | ÓRGÃOS DISPONIBILIZADOS PARA CNT | | | | |
|--------------|--|-----------|----------|----------|----------|----------------------|----------|----------|----------------------------------|-----------|----------|----------|----------|
| | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | RIM | CORAÇÃO | FIGADO | CORAÇÃO | FÍGADO | PÂNCREAS | PULMÃO | RIM |
| Janeiro | 20 | 6 | 1 | 1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 1 | 5 | 1 | 0 | 2 |
| Fevereiro | 10 | 3 | 0 | 1 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 5 |
| Março | 19 | 6 | 1 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Abril | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Maio | 13 | 4 | 1 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Junho | 9 | 4 | 2 | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Julho | 14 | 4 | 2 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 85 | 27 | 7 | 2 | 0 | 75 | 0 | 0 | 7 | 23 | 2 | 0 | 9 |



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

ANO: 2020

| MÊS | ÓRGÃOS DESCARTADOS | | | | |
|--------------|--------------------|----------|----------|----------|-----------|
| | CORAÇÃO | FÍGADO | PÂNCREAS | PULMÃO | RIM |
| Janeiro | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Fevereiro | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Março | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Abril | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Maio | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Junho | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Julho | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Agosto | | | | | |
| Setembro | | | | | |
| Outubro | | | | | |
| Novembro | | | | | |
| Dezembro | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 |

| MÊS | TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS SÓLIDOS REALIZADOS EM GOIÁS | | | | | | | | | | |
|--------------|--|------------|--------------|----------|---------------------|------------|--------------|----------|------------|----------|--|
| | RENAL (DOADOR CADÁVER) | | | | RENAL (DOADOR VIVO) | | | | CORAÇÃO | FIGADO | |
| | HGG | SANTA CASA | SANTA HELENA | HUP | HGG | SANTA CASA | SANTA HELENA | HUP | SANTA CASA | HGG | |
| Janeiro | 15 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Fevereiro | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Março | 23 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| Abril | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Maio | 13 | 3 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Junho | 15 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Julho | 14 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| Agosto | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 91 | 6 | 9 | 2 | 4 | 2 | 3 | 1 | 0 | 2 | |
| | | 108 | | | 10 | | | | | | |



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL ESTADUAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

ANO: 2020

| PERFIL DOS DOADORES EFETIVOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------------|----------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|-----------------|----------|
| MÊS | SEXO | | IDADE | | | | | | | | | TIPO SANGÜÍNEO | | | | CAUSA DO ÓBITO | | | | | |
| | M | F | <01 | 1-5 | 6-10 | 11-17 | 18-34 | 35-49 | 50-64 | 65-79 | 80< | A | B | AB | O | TCE | AVCI | AVCH | TUMOR CEREBRAL | ANÓXIA CEREBRAL | OUTROS |
| Janeiro | 7 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 4 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 6 | 7 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Fevereiro | 3 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| Março | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 4 | 2 | 1 | 4 | 0 | 1 | 0 |
| Abril | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Maiο | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Junho | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Julho | 5 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 3 | 0 | 0 | 5 | 2 | 0 | 1 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 23 | 18 | 0 | 0 | 1 | 2 | 6 | 17 | 12 | 3 | 0 | 13 | 8 | 0 | 20 | 21 | 1 | 16 | 0 | 1 | 2 |

* ME – Morte Encefálica

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS
ANO: 2020

| MÊS | DOADORES OCULARES | TECIDOS CAPTADOS | | | | TRANSPLANTES REALIZADOS | | | | | | |
|--------------|-------------------|------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------------|-----------|-----------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|---------------------|
| | | CÓRNEA | | | | | | MEDULA ÓSSEA | | | | MÚSCULO ESQUELÉTICO |
| | | ÓPTICA | TECTÔNICA | IMPRÓPRIA | ESCLERA | CÓRNEA | ESCLERA | MEDULA ÓSSEA AUTÓLOGO | | | MEDULA ÓSSEA ALOGÊNICO | |
| | | | | | | | | ACCAJ | HOSP. MATER. JD. AMERICA | CLÍNICA SANTA MÔNICA | | |
| Janeiro | 25 | 30 | 1 | 16 | 4 | 36 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Fevereiro | 29 | 25 | 13 | 20 | 2 | 27 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Março | 19 | 19 | 11 | 8 | 6 | 34 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 |
| Abril | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 6 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| Maio | 3 | 4 | 0 | 2 | 3 | 15 | 6 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Junho | 4 | 7 | 0 | 1 | 7 | 13 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Julho | 3 | 6 | 0 | 0 | 6 | 12 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Agosto | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 84 | 91 | 25 | 49 | 28 | 143 | 21 | 12 | 0 | 0 | 6 | 7 |
| | | 165 | | | | 164 | | 18 | | | | |

| MÊS | TECIDOS RECEBIDOS DA CNT | | | TECIDOS DISPONIBILIZADOS PARA CNT | | TECIDOS DESCARTADOS | |
|--------------|--------------------------|----------|---------------------|-----------------------------------|----------|---------------------|----------|
| | CÓRNEA | ESCLERA | MÚSCULO ESQUELÉTICO | CÓRNEA | ESCLERA | CÓRNEA | ESCLERA |
| Janeiro | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 18 | 0 |
| Fevereiro | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 14 | 0 |
| Março | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 21 | 0 |
| Abril | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Maio | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Junho | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Julho | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 27 | 1 | 7 | 0 | 0 | 58 | 1 |

LISTA DE ESPERA



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CET.CG.003 FI7 Ed. 01/2018

| MÊS | LISTA DE ESPERA – ATIVOS | | | | LISTA DE ESPERA – SEMIATIVOS | | | |
|-----------|--------------------------|--------|-----|--------|------------------------------|--------|-----|--------|
| | CORAÇÃO | FIGADO | RIM | CÓRNEA | CORAÇÃO | FIGADO | RIM | CÓRNEA |
| Janeiro | 0 | 1 | 195 | 480 | 0 | 2 | 23 | 24 |
| Fevereiro | 0 | 3 | 178 | 526 | 0 | 0 | 53 | 21 |
| Março | 0 | 3 | 174 | 547 | 0 | 0 | 42 | 21 |
| Abril | 0 | 2 | 175 | 556 | 0 | 1 | 34 | 20 |
| Maio | 0 | 0 | 160 | 577 | 0 | 2 | 32 | 18 |
| Junho | 0 | 0 | 143 | 627 | 0 | 2 | 32 | 12 |
| Julho | 0 | 5 | 133 | 662 | 0 | 2 | 34 | 1 |
| Agosto | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | |

Obs. A lista de espera de coração e de fígado não representa a verdadeira demanda do Estado.

| MÊS | NOVAS INSCRIÇÕES | | | | REMOVIDOS | | | |
|-----------|------------------|--------|-----|--------|-----------|--------|-----|--------|
| | CORAÇÃO | FIGADO | RIM | CÓRNEA | CORAÇÃO | FIGADO | RIM | CÓRNEA |
| Janeiro | 0 | 3 | 12 | 78 | 0 | 0 | 1 | 5 |
| Fevereiro | 0 | 1 | 24 | 77 | 0 | 1 | 4 | 6 |
| Março | 0 | 0 | 13 | 66 | 0 | 0 | 2 | 12 |
| Abril | 0 | 0 | 2 | 19 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Maio | 0 | 1 | 3 | 34 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Junho | 0 | 0 | 6 | 63 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| Julho | 0 | 5 | 10 | 45 | 0 | 0 | 2 | 10 |
| Agosto | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | |



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



SÉRIE HISTÓRICA DE TRANSPLANTES REALIZADOS EM GOIÁS

| Transplante de Medula Óssea até MARÇO de 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Autólogo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 5 | 13 | 16 | 14 | 16 | 27 | 26 | 28 | 25 | 21 | 28 | 28 | 38 | 23 | 33 | 34 | 28 | 39 | 58 | 12 |
| Alogênico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 9 | 17 | 23 | 30 | 13 | 28 | 23 | 17 | 15 | 14 | 15 | 14 | 18 | 15 | 11 | 9 | 10 | 12 | 6 |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 11 | 22 | 33 | 37 | 46 | 40 | 54 | 51 | 42 | 36 | 42 | 43 | 52 | 41 | 48 | 45 | 37 | 49 | 70 | 18 |
| Transplante Renal até MARÇO de 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1995 | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Doador Vivo | 9 | 8 | 21 | 26 | 88 | 12 | 2 | | 48 | 52 | 40 | 44 | 37 | 19 | 31 | 42 | 45 | 35 | 34 | 20 | 24 | 16 | 23 | 26 | 17 | 10 |
| Doador Cadáver | 0 | 0 | 0 | 2 | 18 | 21 | 30 | 33 | 48 | 44 | 44 | 38 | 18 | 25 | 45 | 29 | 51 | 38 | 37 | 43 | 61 | 68 | 90 | 137 | 202 | 108 |
| TOTAL | 9 | 8 | 21 | 28 | 106 | 33 | 32 | 33 | 96 | 96 | 84 | 82 | 55 | 44 | 76 | 71 | 96 | 73 | 71 | 63 | 85 | 84 | 113 | 163 | 219 | 118 |
| Notificações / Doações EFETIVAS até MARÇO de 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | | | |
| Sim | 1 | 13 | 17 | 25 | 35 | 34 | 26 | 24 | 20 | 11 | 14 | 29 | 17 | 27 | 29 | 22 | 29 | 46 | 48 | 71 | 89 | 75 | 41 | | | |
| Não | 0 | 28 | 127 | 126 | 152 | 194 | 233 | 160 | 214 | 171 | 177 | 190 | 186 | 174 | 152 | 210 | 234 | 205 | 293 | 302 | 302 | 360 | 154 | | | |
| TOTAL | 1 | 41 | 144 | 151 | 187 | 228 | 259 | 184 | 234 | 182 | 191 | 219 | 203 | 201 | 181 | 232 | 263 | 251 | 341 | 373 | 391 | 435 | 195 | | | |
| Transplantes realizados até MARÇO 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECEPTORES DE ÓRGÃO: | 1996 | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | |
| Coração | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 5 | 1 | 2 | 5 | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Córnea | 218 | 200 | 200 | 410 | 544 | 348 | 535 | 590 | 585 | 757 | 877 | 784 | 466 | 403 | 404 | 422 | 836 | 865 | 698 | 735 | 760 | 778 | 1037 | 789 | 531 | 143 |
| Esclera | | | | | | | | | | | | | | | | | | 117 | 95 | 103 | 102 | 96 | 103 | 102 | 65 | 21 |
| Músculo Esquelético | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 15 | 13 | 14 | 7 |
| Médula Óssea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 11 | 22 | 33 | 37 | 46 | 40 | 54 | 51 | 42 | 36 | 42 | 43 | 52 | 41 | 48 | 45 | 37 | 49 | 70 | 18 |
| Rim | 9 | 8 | 21 | 28 | 55 | 70 | 72 | 72 | 96 | 96 | 82 | 82 | 55 | 44 | 76 | 71 | 96 | 73 | 71 | 63 | 85 | 84 | 114 | 163 | 221 | 118 |
| Fígado | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 6 | 2 |
| Pâncreas/Rim | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 227 | 208 | 221 | 438 | 601 | 428 | 623 | 685 | 716 | 895 | 1008 | 908 | 575 | 498 | 524 | 530 | 974 | 1104 | 918 | 945 | 997 | 1007 | 1307 | 1121 | 907 | 309 |

RECUSAS FAMILIARES



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



CET.CG.003 F17 Ed. 01/2018

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

| MÊS | MOTIVOS DA NEGATIVA FAMILIAR | | | | | | | | |
|--------------|---|--------------------|----------------------|-----------|---------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------|----------|
| | DESCONHECIMENTO DO DESEJO DO POTENCIAL DOADOR | NÃO DOADOR EM VIDA | INTEGRIDADE DO CORPO | INDECISÃO | CONTRÁRIOS A DOAÇÃO | DESCONTENTES COM ATENDIMENTO | DEMORA NO PROCESSO | CONVICÇÕES RELIGIOSAS | OUTROS |
| JANEIRO | 0 | 5 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| FEVEREIRO | 0 | 4 | 2 | 0 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| MARÇO | 0 | 3 | 2 | 0 | 4 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| ABRIL | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| MAIO | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| JUNHO | 1 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| JULHO | 1 | 1 | 2 | 0 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| AGOSTO | | | | | | | | | |
| SETEMBRO | | | | | | | | | |
| OUTUBRO | | | | | | | | | |
| NOVEMBRO | | | | | | | | | |
| DEZEMBRO | | | | | | | | | |
| TOTAL | 3 | 15 | 13 | 0 | 19 | 1 | 12 | 0 | 0 |

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS
MÊS/ANO: JANEIRO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO |
|---|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 11 | 10 | 7 | 3 | 1 | 0 | 0 | 12 | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | 4 | 6 | 8 | 4 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIANIA HUGO | 9 | 5 | 2 | 3 | 1 | 3 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 6 | 1 | 1 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA DE ANAPOLIS HUANA | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA DA REGIAO SUDOESTE HURSO | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL MATERNO INFANTIL HMI | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL NEUROLOGICO | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE ACIDENTADOS | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL RENAISSANCE | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL JARDIM AMERICA | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DAS CLÍNICAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 28 | 22 | 10 | 11 | 3 | 3 | 0 | 18 | 6 | 1 | 1 | 0 | 6 | 10 | 12 | 9 | 5 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: FEVEREIRO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO |
|---|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 11 | 7 | 2 | 6 | 3 | 1 | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 1 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIANIA HUGO | 7 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 0 |
| HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DR ANUAR AUAD HDT | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGENCIA DA REGIAO SUDOESTE HURSO | 4 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL GERAL DE GOIANIA DR ALBERTO RASSI HGG | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DA CRIANÇA | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL JACOB FACURY | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL NEUROLOGICO | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL JARDIM AMERICA | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGENCIA DE ANAPOLIS HUANA | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 32 | 18 | 5 | 14 | 9 | 5 | 0 | 10 | 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 4 | 9 | 1 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: MARÇO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|---|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|---|
| | | | | RECUSA DA FAMILIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 8 | 5 | 1 | 4 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 |
| HOSPITAL DE URGENCIAS DE GOIANIA HUGO | 12 | 9 | 5 | 3 | 2 | 2 | 0 | 10 | 5 | 1 | 0 | 0 | 8 | 0 | 9 | 6 | 1 | |
| HOSPITAL DE URGENCIA DE ANAPOLIS HUANA | 6 | 6 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 1 | |
| HOSPITAL DE URGENCIA DA REGIAO SUDOESTE HURSO | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| HOSPITAL NEUROLOGICO | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| HOSPITAL ANIMA | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL | 32 | 23 | 8 | 12 | 7 | 4 | 1 | 16 | 6 | 1 | 0 | 0 | 10 | 2 | 14 | 7 | 2 | |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

PRIMEIRO TRIMESTRE DE 2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | N° ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO |
|---|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|-----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|-----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 30 | 22 | 10 | 13 | 5 | 3 | 0 | 20 | 7 | 1 | 2 | 0 | 2 | 6 | 10 | 15 | 5 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIANIA HUGO | 28 | 17 | 8 | 8 | 5 | 7 | 0 | 20 | 8 | 1 | 0 | 0 | 14 | 6 | 17 | 10 | 2 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA DE ANAPOLIS HUANA | 10 | 9 | 2 | 6 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIA DA REGIAO SUDOESTE HURSO | 6 | 4 | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL MATERNO INFANTIL HMI | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL NEUROLOGICO | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE ACIDENTADOS | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL RENAISSANCE | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL JARDIM AMERICA | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DAS CLÍNICAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DR ANUAR AUAD HDT | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL GERAL DE GOIANIA DR ALBERTO RASSI HGG | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DA CRIANÇA | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL JACOB FACURY | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL ANIMA | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 92 | 63 | 23 | 37 | 19 | 12 | 2 | 44 | 15 | 2 | 2 | 0 | 18 | 14 | 30 | 25 | 8 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: ABRIL/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS (DOADOR CADÁVER) | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|--|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMILIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| HOSPITAL DE URGENCIAS DE GOIANIA HUGO | 9 | 1 | 0 | 1 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 7 | 1 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGENCIA DE ANAPOLIS HUANA | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL AMÉRICA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hosp e Centro de Diag – UNIMED Regional Sul de Goiás | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL EVANGÉLICO GOIANO | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL GERAL DE GOIANIA DR ALBERTO RASSI HGG | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL JARDIM AMERICA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL NASR FAIAD CATALAO | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL SAO NICOLAU | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 26 | 3 | 0 | 3 | 19 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: MAIO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS (DOADOR CADÁVER) | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO |
|--|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | |
| HOSPITAL DE URGENCIA DE ANAPOLIS HUANA | 9 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 6 | 5 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 | 2 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 5 | 2 | 0 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIANIA HUGO | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL GERAL DE GOIANIA DR ALBERTO RASSI HGG | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| HOSPITAL DE URGENCIA DA REGIAO SUDOESTE HURSO | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 20 | 10 | 5 | 5 | 2 | 8 | 0 | 10 | 4 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 11 | 3 | 1 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: JUNHO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|---|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|---|
| | | | | RECUSA DA FAMILIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| HOSPITAL DE URGENCIAS DE GOIANIA HUGO | 9 | 5 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 6 | 3 | 3 | 0 | 1 | 2 | 0 | 6 | 3 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 5 | 5 | 1 | |
| HOSPITAL DE URGENCIA DE ANAPOLIS HUANA | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| HOSPITAL GERAL DE GOIANIA DR ALBERTO RASSI HGG | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | |
| HOSPITAL ORTOPEDICO PROMED | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| CTO DE REAB E READ DR HENRIQUE SANTILLO CRER | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| HOSPITAL DAS CLINICAS | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS DR ANUAR AUAD HDT | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL | 24 | 14 | 5 | 8 | 6 | 3 | 2 | 8 | 4 | 2 | 0 | 0 | 8 | 0 | 7 | 6 | 1 | |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

SEGUNDO TRIMESTRE DE 2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO |
|---|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMILIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | |
| HOSPITAL DE URGENCIAS DE GOIANIA HUGO | 21 | 6 | 1 | 4 | 8 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 19 | 9 | 5 | 4 | 8 | 2 | 0 | 10 | 5 | 3 | 0 | 0 | 10 | 0 | 10 | 7 | 1 |
| HOSPITAL DE URGENCIA DE ANAPOLIS HUANA | 15 | 7 | 2 | 5 | 4 | 4 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| HOSPITAL GERAL DE GOIANIA DR ALBERTO RASSI HGG | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | 1 |
| HOSPITAL JARDIM AMERICA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL NASR FAIAD CATALAO | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL ORTOPEDICO PROMED | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL SÃO NICOLAU | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hosp e Cto de Diag – UNIMED Regional Sul de Goiás | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL EVANGÉLICO GOIANO | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CTO DE REAB E READ DR HENRIQUE SANTILLO CRER | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL AMÉRICA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DAS CLINICAS | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS DR ANUAR AUAD HDT | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE URGENCIA DA REGIAO SUDOESTE HURSO | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 70 | 27 | 10 | 16 | 27 | 15 | 2 | 18 | 8 | 3 | 0 | 0 | 16 | 0 | 18 | 9 | 2 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

PRIMEIRO SEMESTRE 2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDOS CAPTADOS | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO |
|--|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|-----------|----------|----------|----------|------------------|------------|-----------------------------|-----------|-----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | |
| HOSPITAL DE URGENCIAS DE GOIANIA HUGO | 49 | 23 | 9 | 12 | 13 | 13 | 2 | 20 | 8 | 1 | 0 | 0 | 16 | 6 | 17 | 10 | 2 |
| HOSPITAL DE URGÊNCIAS OTAVIO LAGE - HUGOL | 49 | 31 | 15 | 17 | 13 | 5 | 0 | 30 | 12 | 4 | 2 | 0 | 12 | 6 | 20 | 22 | 6 |
| HOSPITAL DE URGENCIA DE ANAPOLIS HUANA | 25 | 16 | 4 | 11 | 6 | 4 | 0 | 8 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 8 | 0 | 1 |
| HOSPITAL DE URGENCIA DA REGIAO SUDOESTE HURSO | 7 | 4 | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL GERAL DE GOIANIA DR ALBERTO RASSI HGG | 5 | 2 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | 1 |
| HOSPITAL JARDIM AMERICA | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DA CRIANÇA | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL NEUROLÓGICO | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSP. DOENÇAS TROP. DR ANUAR AUAD HDT | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL JACOB FACURY | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL NASR FAIAD CATALÃO | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL MATERNO INFANTIL HMI | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DAS CLÍNICAS | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DE ACIDENTADOS | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CENTRO DE REAB. E READ. DR HENRIQUE S. CRER | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL AMÉRICA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL ANIMA | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSP. E Cto DE DIAG – UNIMED REGIONAL SUL DE GOIÁS | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL EVANGÉLICO GOIANO | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL ORTOPEDICO PROMED | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL RENAISSANCE | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL SÃO NICOLAU | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 162 | 90 | 33 | 53 | 46 | 27 | 4 | 62 | 23 | 5 | 2 | 0 | 34 | 14 | 48 | 34 | 10 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: JULHO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO |
|--|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|--------|-----------------|--------|---------|----------|--------|----------------|------------|-----------------------------|----------|---------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | |
| HOSP. URGENCIAS DE GOIANIA | 10 | 6 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 3 | 1 |
| HOSP. URG. OTÁVIO LAGE | 9 | 6 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 3 | 0 |
| HOSP. DE URG. DE ANAPOLIS | 7 | 6 | 3 | 3 | 0 | 1 | 0 | 6 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 6 | 1 | 1 |
| ENCORE | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSP. GERAL DE GOIÂNIA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SANTA CASA DE ANAPOLIS | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CRER HOSP. REABILITAÇÃO DR. HENRRIQUE SANTILLO | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSP. DOENÇAS TROP. DR ANUAR AUAD HDT | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| HOSPITAL DAS CLÍNICAS | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 33 | 20 | 8 | 11 | 4 | 7 | 3 | 13 | 4 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 10 | 7 | 2 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: AGOSTO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|--------|-----------------|--------|---------|----------|--------|----------------|------------|-----------------------------|----------|---------|--|
| | | | | RECUSA DA FAMILIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: SETEMBRO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

TERCEIRO TRIMESTRE DE 2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: OUTUBRO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|--------|-----------------|--------|---------|----------|--------|----------------|------------|-----------------------------|----------|---------|--|
| | | | | RECUSA DA FAMILIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

MÊS/ANO: DEZEMBRO/2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|----------|----------|----------|----------|----------------|------------|-----------------------------|----------|----------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

QUARTO TRIMESTRE DE 2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|--------|-----------------|--------|---------|----------|--------|----------------|------------|-----------------------------|----------|---------|---|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

SEGUNDO SEMESTRE 2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO | |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|--------|-----------------|--------|---------|----------|--------|----------------|------------|-----------------------------|----------|---------|---|
| | | | | RECUSA DA FAMILIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado

ANUAL 2020

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | | ÓRGÃOS CAPTADOS | | | | | TECIDO CAPTADO | | DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS | | ANATOMO |
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|----------------|--|-----------------------------|--|---------|
|-----------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|----------------|--|-----------------------------|--|---------|

| ESTABELECIMENTO | NOTIFICAÇÕES | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÃO EFETIVADA | RECUSA DA FAMILIA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS | RIM | FÍGADO | CORAÇÃO | PÂNCREAS | PULMÃO | CÓRNEAS ME | CÓRNEAS CP | GOIÁS | NACIONAL | ANA TAM |
|-----------------|--------------|------------------------|------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|--------|-----|--------|---------|----------|--------|------------|------------|-------|----------|---------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* ME = Morte Encefálica *CP = coração parado



Central de Transplantes

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDEESTADO
DE GOIÁS

CET.CG.003 F17 Ed. 01/2019

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

HOSPITAL: HUGO

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



Central de Transplantes

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDEESTADO
DE GOIÁS

CET.CG.003 F17 Ed. 01/2019

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

HOSPITAL: HUGOL

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: HUANA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDEESTADO
DE GOIÁS

CET.CG.003 F17 Ed. 01/2019

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

HOSPITAL: HURSO

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: HGG

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



Central de Transplantes

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDEESTADO
DE GOIÁS

CET.CG.003 F17 Ed. 01/2019

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

HOSPITAL: HDT

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: CRER

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS

CET.CG.003 F17 Ed. 01/2019

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

HOSPITAL: HMI

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL HUAPA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS

CET.CG.003 F17 Ed. 01/2019

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

HOSPITAL: HOSPITAL DAS CLÍNICAS

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maiο | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



Central de Transplantes

SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDEESTADO
DE GOIÁS

CET.CG.003 FI7 Ed. 01/2019

ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS

HOSPITAL: ENCORE

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: HOSPITAL SÃO SILVESTRE

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: HOSPITAL SANTA HELENA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: ANIMA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: HOSPITAL SANTA ROSA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: HOSPITAL SANTA MÔNICA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: HOSPITAL DOS ACIDENTADOS CLINICA ISABEL

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: HOSPITAL GOIÂNIA LESTE

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: HOSPITAL JD AMERICA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: HOSPITAL NEUROLOGICO / INSTITUO DE NEUROLOGIA DE GOIÂNIA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: HOSPITAL SÃO FRANCISCO

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: ANIS RASSI

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: AMPARO

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: HOSPITAL ORTOPEDICO

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: IOG

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: SANTA CASA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: SANTA MARIA

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: SÃO DOMINGOS

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: GASTRO SALUSTIANO

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: HOSPITAL MUNICIPAL MODESTO DE CARVALHO

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | ENTREVISTA PARA | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

HOSPITAL: HOSPITAL DR. DOMINGOS MENDES

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: HOSPITAL SÃO NICOLAU

| MÊS | NOTIFICAÇÕES DE ME | Nº ENTREVISTA FAMILIAR | DOAÇÕES EFETIVADAS | MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO | | | |
|--------------|--------------------|------------------------|--------------------|---|--------------------------|------------------------|----------|
| | | | | RECUSA DA FAMÍLIA NA ENTREVISTA PARA DOAÇÃO | CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA | NÃO DIAGNÓSTICO DE ME* | OUTROS |
| Janeiro | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | |
| Março | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | |
| Maiο | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |