



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													
<b>TOTAL</b>	<b>195</b>	<b>111</b>	<b>41</b>	<b>13</b>	<b>25</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>110</b>	<b>63</b>	<b>1</b>	<b>50</b>	<b>34</b>	<b>5</b>

\* 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													
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>27</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>23</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>9</b>

**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					
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>31</b>

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	2
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										
<b>TOTAL</b>	<b>91</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
	<b>108</b>				<b>10</b>					



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 SANGUÍNEO				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																					
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>

\* ME – Morte Encefálica

**ESTATÍSTICAS GERAIS DA CENTRAL DE TRANSPLANTES DE GOIÁS**  
**ANO: 2020**

MÊS	DOADORES OCULARES	TECIDOS CAPTADOS				TRANSPLANTES REALIZADOS						
		CÓRNEA				MEDULA ÓSSEA						
		ÓPTICA	TECTÔNICA	IMPRÓPRIA	ESCLERA	CÓRNEA	ESCLERA	MEDULA ÓSSEA AUTÓLOGO			MEDULA ÓSSEA ALOGÊNICO	MÚSCULO ESQUELÉTICO
								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												
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>	<b>91</b>	<b>25</b>	<b>49</b>	<b>28</b>	<b>143</b>	<b>21</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
		<b>165</b>				<b>164</b>		<b>18</b>				

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							
<b>TOTAL</b>	<b>27</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>58</b>	<b>1</b>

## 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
<b>Autólogo</b>	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
<b>Alogênico</b>	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
<b>TOTAL</b>	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
<b>Doador Vivo</b>	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
<b>Doador Cadáver</b>	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
<b>TOTAL</b>	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			
<b>Sim</b>	1	13	17	25	35	34	26	24	20	11	14	29	17	27	29	22	29	46	48	71	89	75	41			
<b>Não</b>	0	28	127	126	152	194	233	160	214	171	177	190	186	174	152	210	234	205	293	302	302	360	154			
<b>TOTAL</b>	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	
<b>Coração</b>	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	
<b>Córnea</b>	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
<b>Esclera</b>																		117	95	103	102	96	103	102	65	21
<b>Músculo Esquelético</b>																							15	13	14	7
<b>Médula Óssea</b>	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
<b>Rim</b>	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
<b>Fígado</b>	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	4
<b>Pâncreas/Rim</b>	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
<b>Total</b>	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	311

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									
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**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
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>22</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>5</b>

\* 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 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	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
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>1</b>

\* 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 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	8	5	1	4	1	2	0	2	1	0	0	0	0	2	2	1	0
HOSPITAL DE URGÊNCIAS 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
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>23</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>2</b>

\* ME = Morte Encefálica \*CP = coração parado

PRIMEIRO TRIMESTRE DE 2020

ESTABELECIMENTO	NOTIFICAÇÕES DE ME	Nº ENTREVISTA FAMILIAR	DOAÇÕES EFETIVADAS	MOTIVO DA NÃO DOAÇÃO				ÓRGÃOS CAPTADOS					TECIDO CAPTADO		DESTINO DOS ÓRGÃOS CAPTADOS		ANATAMO
				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	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 URGENCIA DE ANAPOLIS HUANA	10	9	2	6	2	0	0	4	0	0	0	0	2	0	3	0	1
HOSPITAL DE URGENCIA 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 DOENCAS 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
<b>TOTAL</b>	<b>92</b>	<b>63</b>	<b>23</b>	<b>37</b>	<b>19</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>44</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>30</b>	<b>25</b>	<b>8</b>

\* 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	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
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE ANAPOLIS HUANA	3	0	0	0	3	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
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
HOSPITAL EVANGÉLICO GOIANO	1	0	0	0	1	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 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 SAO NICOLAU	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>19</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\* 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 FAMILIA	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 URGENCIAS 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
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

\* 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 URGÊNCIAS 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 URGÊNCIA 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	
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	

\* ME = Morte Encefálica \*CP = coração parado

SEGUNDO 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 FAMILIA	CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA	NÃO DIAGNÓSTICO DE ME*	OUTROS	RIM	FÍGADO	CORAÇÃO	PÂNCREAS	PULMÃO	CÓRNEAS ME	CÓRNEAS CP	GOIÁS	NACIONAL	
HOSPITAL DE URGÊNCIAS 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
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>	<b>27</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>27</b>	<b>15</b>	<b>2</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>2</b>

\* 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 FAMILIA	CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA	NÃO DIAGNÓSTICO DE ME*	OUTROS	RIM	FÍGADO	CORAÇÃO	PÂNCREAS	PULMÃO	CÓRNEAS ME	CÓRNEAS CP	GOIÁS	NACIONAL	
HOSPITAL DE URGÊNCIAS 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 HENRRIQUE 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
<b>TOTAL</b>	<b>162</b>	<b>90</b>	<b>33</b>	<b>53</b>	<b>46</b>	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>62</b>	<b>23</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>34</b>	<b>14</b>	<b>48</b>	<b>34</b>	<b>10</b>

\* 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		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\* 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 FAMILIA	CONTRA INDICAÇÃO CLÍNICA	NÃO DIAGNÓSTICO DE ME*	OUTROS	RIM	FÍGADO	CORAÇÃO	PÂNCREAS	PULMÃO	CÓRNEAS ME	CÓRNEAS CP	GOIÁS	NACIONAL		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\* 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		
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

\* 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 FAMILIA	CONTRA INDICAÇÃO CLINICA	NÃO DIAGNÓSTICO DE ME*	OUTROS	RIM	FÍGADO	CORAÇÃO	PÂNCREAS	PULMÃO	CÓRNEAS ME	CÓRNEAS CP	GOIÁS	NACIONAL		
<b>TOTAL</b>	0	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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

#### 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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



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: 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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>





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							
Maiο							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
Maio							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
Maio							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
Mai							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
Mai							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

REDE PARTICULAR

HOSPITAL: HOSPITAL NEUROLÓGICO / INSTITUTO 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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>



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							
Maiο							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
Maiο							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
Maio							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
Maio							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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							
Mai							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>