

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE DESVIO DE QUALIDADE EM IMUNOBIOLOGICOS

1 – Identificação:

Regional: _____ Município: _____

UBS: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Email: _____

CNES: _____

Responsável pelo registro das informações: _____

Data da Ocorrência: _____

Imunobiológicos	Laboratório Produtor	Lote	Data Recebimento	Validade	Quantidade doses
BCG					
DUPLA ADULTO					
FEBRE AMARELA					
HEPATITE A					
HEPATITE B					
HPV					
INFLUENZA					
MENINGOCÓCICA C					
MENINGO ACWY					
PENTAVALENTE					
PNEUMOCÓCICA 10					
PÓLIO INJETÁVEL - VIP					
PÓLIO ORAL - VOP					
RAIVA HUMANA - VARH					

VACINA ROTAVIRUS HUMANO					
SORO ANTI-RÁBICO					
TETRA VIRAL					
TRÍPLICE BACTERIANA – DTP					
TRÍPLICE VIRAL					
VARICELA					
PNEUMO 23					
DTPa					
HIB					
COVID 19					
IMUNOGLOBULINA					
DEMAIS SOROS					

2 – Instrumento de medição de temperatura:

- Termômetro digital de momento, máxima e mínima com cabo extensor
 Termômetro do equipamento de refrigeração Termômetro analógico (capelinha)
 Termômetro linear(momento) Termômetro de infravermelho com mira a laser

3 – Desvio de qualidade (marcar com um X):

<p>Alterações gerais</p> <p><input type="checkbox"/> Temperatura de conservação diferente da definida pelo PNI e laboratório produtor</p> <p><input type="checkbox"/> Partículas estranhas</p> <p><input type="checkbox"/> Forma Farmacêutica diferente da informada no rótulo</p> <p><input type="checkbox"/> Número de doses diferente da definida na bula</p> <p><input type="checkbox"/> Outra, especifique:</p> <p>Alterações organolépticas</p> <p><input type="checkbox"/> Mudanças de coloração</p> <p>Alterações físico-químicas</p>	<p>Embalagem</p> <p><input type="checkbox"/> Falta de rótulo</p> <p><input type="checkbox"/> Falta de informações no rótulo</p> <p><input type="checkbox"/> Rótulo com pouca adesividade ao material de embalagem ()</p> <p>Troca de rótulo</p> <p><input type="checkbox"/> Rachaduras no material de acondicionamento () Quebra</p> <p><input type="checkbox"/> Bolhas no material de acondicionamento () Vazamento do frasco</p> <p><input type="checkbox"/> Violação do lacre () Ausência do lacre</p>
--	--

8 – Conduta adotada diante da ocorrência:

- Identificação e segregação
- Bloqueio para utilização no sistema SI-PNI/SIES Recolhimento dos imunobiológicos
- Transferência para a Rede de Frio
- Outra, especifique:

Data: _____/_____/_____

Responsável Técnico pela
Sala de Vacina

Responsável pela Estratégia
de Saúde da Família

Coordenador do Núcleo de Vigilância em Saúde