

LISTA DE PRESENÇA DE REUNIÃO OU CAPACITAÇÃO

Empresa:	Hospital Regional de Coxim		
Treinamento:	Cuidados na hemotransfusão		
Data:	06/03/26	Carga horária:	
Metodologia:		Turno:	() M (X) V () N
Instrutor:	Enf.º Arnell Ferra	Assinatura:	
Qualificação:			

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

- Hemocomponentes;
- Cuidados na hemotransfusão e sinais e sintomas frente à reações transfusionais;
- Notificações das reações transfusionais;

PARTICIPANTES

Nº	NOME COMPLETO	ASSINATURA
01	Luciana Guimarães Reis Campos	
02	Ylzaizo de Azeite Souza	
03	Maria José dos Santos	
04	Ana Cláudia M. Ramos	
05	Helton Cotrim da Silva	
06	Flexiney Lemes da Silva	
07	Laudemir dos Santos de Silva	
08	Juliana Simão	
09	Simone Silva dos Santos	
10	Ana Carolina Lages Brito	
11	Maysa Kiji Bonini	
12	Gabriel Souza Penteado	
13	Trinec Junqueira de O. Reis	
14	Juliane da F. Oliveira	

15	Tatiana michelle Costa de Jesus	Tatiana M.C. Costa
16	Simone Pires Padilha	Simone P.
17	Arnaldo Gomes da Costa	Arnaldo
18	Dorley Alves Dias	Dorley
19	MARCELO PANTANA DOS SANTOS	Marcelo
20	Martini Copello da Silva	Martini
21	Mario Ferreira da Silva	Mario
22	Alexandro Santos O. Leite	Alexandro
23	Aline Pontane J. Oliveira	Aline
24	Michelle Alves da Silva	Michelle
25	JENNIFER R. GARCIA	Jennifer
26	Liliane da Silva Gonçalves	Liliane
27	Victória Lindino D. Araújo	Victória
28	Luciene Cerqueira Tomaz	Luciene
29	Walison Sousa	Walison
30	Farmine D. Pedro	Farmine
31	Valdete C. de Souza	Valdete C. de Souza
32	Rimata Carmine de Jesus	Rimata C.
33	Danielle Franco Pires	Danielle
34	Clarine Rucaglia Pizzo	Clarine
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		