

**RELATÓRIO DE  
REQUISITOS  
EXCLUSÃO  
EQUIPE DE  
TRANSPLANTE  
SISTEMA NACIONAL DE  
TRANSPLANTES**

**Questionário**

1. Anexar Ofício do Gestor solicitando a exclusão da equipe com o referido número do SNT, modalidade de transplante e nome do responsável técnico pela equipe.

2. Anexar Ofício ou Declaração do Estabelecimento solicitando a exclusão.

3. Informar o número do SNT da equipe, bem como o nome do responsável técnico.

4. A equipe encontra-se com pacientes ativos?

5. A equipe encontra-se com pacientes semi-ativos?

6. Anexar Lista dos pacientes ativos, semi ativos zerada da equipe (extraída do SIG/SNT).

7. Inserir a última portaria de renovação de autorização da equipe.

8. Informar o nome do estabelecimento, número do CNES e o responsável técnico da equipe na qual os pacientes foram transferidos.