

Preenchimento da Agência Transfusional

1. Agência Transfusional / Hospital: _____

2. Hemocomponente(s) envolvido(s) na Reação Transfusional:

N.º do hemocomponente (código da doação)	Tipo de hemocomponente	Data da transfusão

(listar todos os hemocomponentes potencialmente correlacionados com a reação transfusional)

3. Data da ocorrência da Reação Transfusional: ____ / ____ / ____

4. Classificação da Reação Transfusional (suspeita):

- ☐ Contaminação Bacteriana - CB
☐ Transmissão de outras Doenças Infecciosas - DT
☐ Reação Hemolítica Aguda Imunológica - RHAI
☐ Lesão Pulmonar Aguda relacionada à transfusão - TRALI
☐ Reação Transfusional com classificação de gravidade Grau 4 - Óbito

5. Há resíduo de hemocomponente?

☐ Sim - registre o descarte no SistHemo por Reação Transfusional. **Preencha o Formulário de Devolução de Hemocomponente - FDvH (F 01 POP Gsat 06) e entregue juntamente com a bolsa na DCQ/Unitec/PR/FHB**

Número do descarte: _____

☐ Não (transfusão completa e bolsa sem resíduo)

6. A ocorrência foi informada à Gdis/DPDH/Unitec/PR/FHB de forma imediata?

☐ Sim – Data: ____ / ____ / ____ Hora: _____

☐ Não – Justificativa:

Comunicante AT: _____

Responsável Gdis: _____

Nota:

- Encaminhe o formulário em processo SEI para a Gerência de Distribuição –

**FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE HEMOCOMPONENTE
ENVOLVIDO EM REAÇÃO TRANSFUSIONAL - FCHERT**

Gdis/DPDH/Unitec/PR/FHB e para a Gerência de Hemovigilância - Gvig/Dihemo/Unitec/PR/FHB.

- Havendo resíduo do hemocomponente transfundido para investigação (no mínimo 10ml), encaminhe o formulário para a Diretoria de Controle de Qualidade - DCQ/Unitec/PR/FHB.

- Gdis: para registro das informações utilizar o formulário modelo SEI 171683039. Após, encaminhar o processo SEI à Gvig/Dihemo/Unitec/PR/FHB.

- DCQ: para registro das informações utilizar o formulário modelo SEI 171683202. Após, encaminhar o processo SEI à Gvig/Dihemo/Unitec/PR/FHB.