

Fiche d'hémovigilance

Numéro de la fiche : **TRANSKO081**

1 - Informations sur le malade receveur

Nom : **KOUGBADA**

Prénoms : **Omar Farouk**

Sexe : **Masculin**

Date de naissance : **23-02-1999**

Age : **24 ans**

Adresse : ---

Email : **komarf28@gmail.com**

Numéro de téléphone personnel : **22893554740**

Groupe sanguin rhésus : **B +**

2 - Informations sur le produit sanguin N° 1

2.1 - Caractéristiques de la poche

- Type : **Culot globulaire**
- ID de la poche : **ISBT128AUN**
- Groupe sanguin Rhésus : **B+**

2.2 - Informations sur la cession

- Date et heure : **Culot globulaire**
- Banque de sang : **CHU Tokoin**
- Agent responsable : **SANNI Yasmine**

2.3 - Informations sur le transport

- Hôpital de destination :
- Type de transport :
- Conditions de transport :

2.4 - Informations sur la livraison

- Hôpital :
- Service :
- Date et heure de réception :

2.5 - Informations sur la prescription

- Prescripteur :
- Catégorie :
- Prescription fait par délégation : **NON**

2.6 - Informations sur le test pré-transfusionnel (test au lit du malade)

- Test fait : **OUI**
- Date et heure de réalisation du test :
- Nom et prénoms :

2.7 - Informations sur la transfusion

- Agent :
- Date et heure du début : **18-09-2023 16:58:44**
- Date et Heure de fin : **18-09-2023 17:03:58**

2.8 - Constantes avant début de la transfusion

2.9 - Constantes 5 minutes après le début de la transfusion

2.10 - Constantes 45 minutes après la fin de la transfusion

2.11 - Réactions transfusionnelles liées à cette poche