

( ) TRANSFUSÃO DE EMERGÊNCIA SEM TESTE DE COMPATIBILIDADE													
Art. 170. Na hipótese de transfusão de urgência ou emergência, a liberação de sangue total ou concentrado de hemácias antes do término dos testes pré-transfusionais poderá ser feita.													
§ 2º O médico solicitante deve estar ciente dos riscos das transfusões de urgência ou emergência e será responsável pelas consequências do ato transfusional, se esta situação houver sido criada por seu esquecimento, omissão ou pela indicação da transfusão sem aprovação prévia nos protocolos definidos pelo Comitê Transfusional. ( PRT MS/GM 158/2016, Art. 171, § 2º) .													
Portaria de consolidação nº 5 de 03/10/2017.													
AUTORIZO A EXPEDIÇÃO DE _____ UNIDADES DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS SEM A FINALIZAÇÃO DOS DOS TESTES PRÉ-TRANSFUSIONAIS, JUSTIFICADA PELO RISCO DE MORTE DO PACIENTE, CASO A TRANSFUSÃO NÃO SEJA REALIZADA IMEDIATAMENTE.													
Médico Solicitante: _____ Data da Solicitação: ____/____/____ Hora ____:____													
TESTES PRÉ-TRANSFUSIONAIS (PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA HEMOTERAPIA)													
Amostra Recebida Por: _____ Data: ____/____/____ às ____:____													
ABO/Rh		A	B	AB	D	C	RA1	RB	RESPONSÁVEL				
PAI I:	II:	Diª:	CD:	AC:	FENÓTIPO: C C <sup>w</sup> c E e K Jk <sup>a</sup> Jk <sup>b</sup>								
ANTICORPOS IDENTIFICADOS:													
EXPEDIÇÃO DE HEMOCOMPONENTES										PROCEDIMENTOS			
DATA	TIPO	NÚMERO	ABO/Rh	VOL.:	ORIGEM	PC	TH	IV	RESP	Filtro	Fenot	Irrad	Lavada
				ml		( ) C ( ) I				( )	( )	( )	( )
				ml		( ) C ( ) I				( )	( )	( )	( )
				ml		( ) C ( ) I				( )	( )	( )	( )
				ml		( ) C ( ) I				( )	( )	( )	( )
				ml		( ) C ( ) I				( )	( )	( )	( )
				ml		( ) C ( ) I				( )	( )	( )	( )
				ml		( ) C ( ) I				( )	( )	( )	( )
OBSERVAÇÕES:													
LEGENDAS : ORIGEM 1= HUAP, 2 = IEHE ou SIGLA correspondente / PC= prova cruzada, C = compatível, I = Incompatível / TH = Teste de Hemólise / IV =Inspeção visual													