



Hospital: _____ Data: ____/____/____ Clínica: _____ Leito: _____

Paciente: _____

Nº SES: _____ Data de nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Grupo sanguíneo: _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Quantas gestações prévias? _____ Peso _____ kg

Diagnóstico: _____

Indicação para a transfusão: _____

Antecedentes Transfusionais: O paciente já recebeu outras transfusões? ☐ Não ☐ Sim ☐ Ignorado

Última transfusão: ____/____/____ Reação transfusional prévia? ☐ Não ☐ Sim Qual? _____

Modalidade da Transfusão:

☐ Programada para ____/____/____ Hora: ____:____ ☐ Rotina (em até 24 horas) ☐ Urgente (em até 3 horas)

☐ Emergência - **Declaração de Responsabilidade:** Eu, Dr.(a) _____
CRM/DF _____, autorizo a transfusão de EMERGÊNCIA, sem conclusão das provas pré-transfusionais, por se tratar de situação clínica em que o retardo do início da transfusão pode acarretar risco de morte para o paciente. Após o envio do hemocomponente os testes devem ser realizados normalmente e devo ser comunicado(a) em caso de anormalidades nos resultados. Fui informado(a) quanto aos riscos transfusionais associados a esse procedimento.

SOMENTE PARA TRANSFUSÃO DE EMERGÊNCIA
Médico responsável pela autorização (assinatura/carimbo)

RESULTADOS LABORATORIAIS QUE JUSTIFIQUEM A TRANSFUSÃO:

Hb: _____ g/dL Ht: _____% Plaquetas: _____ x 10³/mm³ TP: _____ TTPa: _____ Fibrinogênio: _____ mg/dL

Procedimentos especiais (justificar)
<input type="checkbox"/> Filtrado <input type="checkbox"/> Irradiado <input type="checkbox"/> Fenotipado <input type="checkbox"/> Lavado
Justificativa: _____ _____ _____ _____

HEMOCOMPONENTES	QUANTIDADE (UNIDADES)
Concentrado de hemácias (CH)	
Concentrado de plaquetas (CP)	
Plasma fresco (PFC)	
Crioprecipitado (CRIO) - JUSTIFICATIVA	
Plasma isento de CRIO (PIC)	

Observações: _____

Médico solicitante (CRM/Carimbo/Assinatura)

Hora ____:____

RDC 57/2010 - ANVISA: "O serviço de hemoterapia não deve aceitar requisições incompletas, rasuradas ou ilegíveis".

Hora do recebimento ____:____

Hora da liberação ____:____