

	HEMOCENTRO RP	REV.: 02
	LABORATÓRIO DE IMUNO-HEMATOLOGIA ERITROCITÁRIA	
	RESULTADO DE EXAME	

Nome do Paciente:

Data de nascimento:

Documento:

SUS

Particular

Convênio _____

Material:

Data do Recebimento:

Motivo do encaminhamento da amostra:

Fenotipagem ABO/RhD:

Método: ABO:

Pesquisa de Anticorpo Irregular (PAI):

Método Gel

Identificação de Anticorpo Irregular (IAI):

Método:

Outros Exames:

Data da Emissão:

Responsável

De acordo com a Instrução Normativa Nº1 de 17 de março de 2015 que institui o Marco Conceitual e Operacional de Hemovigilância: Guia para Hemovigilância no Brasil, o aparecimento de novos anticorpos irregulares em receptores de transfusão clinicamente significativos passaram a ser considerados como reação transfusional portanto sujeito a notificação por meio do sistema NOTIVISA. O serviço onde ocorreu a transfusão é responsável por esta notificação.
