



FUNDAÇÃO
Hemocentro
DE BRASÍLIA

FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE HEMOCOMPONENTE ENVOLVIDO EM
REAÇÃO TRANSFUSIONAL – UNIDADE CONVENIADA

Código: *FCHERT-UC*

Documento relacionado: *Manual para
Unidades Conveniadas*

Revisão: *0*

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
- Lesão Pulmonar Aguda relacionada à transfusão - TRALI
- Reação Hemolítica Aguda Imunológica - RHAI
- Transmissão de Doença Infecciosa
- Óbito relacionado à transfusão

5. Há resíduo de hemocomponente?

- Sim - Registre o descarte no SistHemo / Formulário de Descarte de Hemocomponente – FDH por Reação Transfusional.

Preencha o Formulário de Devolução de Hemocomponente - FDvH e entregue juntamente com a bolsa na DCQ/Unitec/PR/FHB.

Número do descarte: _____

- Não (transfusão completa / 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: _____



F U N D A Ç Ã O
Hemocentro
D E B R A S Í L I A

FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE HEMOCOMPONENTE ENVOLVIDO EM
REAÇÃO TRANSFUSIONAL – UNIDADE CONVENIADA

Código: *FCHERT-UC*

Documento relacionado: *Manual para
Unidades Conveniadas*

Revisão: *0*

Nota:

Encaminhe o FCHERT-UC, por meio de correspondência eletrônica, à Gerência de Hemovigilância - Gvig/Dihemo/Unitec/PR/FHB: gvig@fhb.df.gov.br