

NOTIFICACION REACCIONES ADVERSAS DONANTES - AFERESIS - RAD-AFE

Cod.Inst.: _____ Mes: _____

Total de Aferésis:

Año: _____

Responsable: _____

Clasificación Temporal

Clasificación x Tipo		Inmediatas			Tardías	
		Vasovagales	Venopunción	Tox. por Citrato	Vasovagales	Venopunción
Por Gravedad	Leve					
	Moderada					
	Severa					
Por Imputabilidad	Grado 0					
	Grado 1					
	Grado 2					
Por Sexo	Femenino					
	Masculino					
Por Grupo Etario	de 18 a 30					
	de 31 a 50					
	de 51 a 65					
Por Tipo de Donante	Reposición Nuevo					
	Reposición Ulterior Habitual					
	Reposición Ulterior No Habit.					
	No Relacionado Nuevo					
	No Relac. Ulterior Habit.					
	No Relac. Ulterior No Habit.					
	Autólogo					

NOTIFICACION REACCIONES ADVERSAS DONANTES - SANGRE TOTAL - RAD-ST

Cod.Inst.: _____

Mes: _____

Año: _____

Responsable: _____

Total de Donantes Atendidos:

Total de Donantes Extraídos:

Clasificación Temporal

Clasificación x Tipo		Inmediatas		Tardías	
		Vasovagales	Venopunción	Vasovagales	Venopunción
Por Gravedad	Leve				
	Moderada				
	Severa				
Por Imputabilidad	Grado 0				
	Grado 1				
	Grado 2				
Por Sexo	Femenino				
	Masculino				
Por Grupo Etario	de 18 a 30				
	de 31 a 50				
	de 51 a 65				
Por Tipo de Donante	Reposición Nuevo				
	Reposición Ulterior Habitual				
	Reposición Ulterior No Habitual				
	No Relacionado Nuevo				
	No Relacionado Ulterior Habitual				
	No Relacionado Ulterior No Habitual				
Autólogo					

NOTIFICACION REACCIONES ADVERSAS - TRANSFUSIONES - RAT.2

Cod.Inst.: _____

Mes: _____

Total de Transfusiones:

Año: _____

Transf. Auditadas:

Responsable: _____

		Tardías No Infecciosas			
		Hemolítica Tardías	Púrpura Post Tx	EICH	Sobrecarga Hierro
Por Gravedad	Leve				
	Moderada				
	Severa				
	Muerte				
	No Determinada				
Por Imputabilidad	Grado 0				
	Grado 1				
	Grado 2				
	Grado 3				
	No Evaluable				
Por Servicio	Quirófano				
	U. C. Intensivos				
	Sala				
	Guardia				
	Hospital Día				
Por Tipo de Componente Sanguíneo	Glóbulos				
	Plasma				
	Cioprecipitados				
	Plaquetas				
	Otros				

NOTIFICACION REACCIONES ADVERSAS - TRANSFUSIONES - RAT.3

Cod.Inst.: _____

Mes: _____

Total de Transfusiones:

Año: _____

Transf. Auditadas:

Responsable: _____

Enfermedades Infecciosas

		Contaminación Bacteriana	Hepatitis B	Hepatitis C	VIH	HTLV I-II	Sífilis	Chagas	Brucelosis
Por Gravedad	Leve								
	Moderada								
	Severa								
	Muerte								
	No Determinada								
Por Imputabilidad	Grado 0								
	Grado 1								
	Grado 2								
	Grado 3								
	No Evaluable								
Por Servicio	Quirófano								
	U. C. Intensivos								
	Sala								
	Guardia								
	Hospital Día								
Por Tipo de Componente Sanguíneo	Glóbulos								
	Plasma								
	Cioprecipitados								
	Plaquetas								
	Otros								