

Nº SORO

Procedência:	Convênio:	P.F.:	Leito:
--------------	-----------	-------	--------

Fenótipo Anterior	C	C ^W	c	E	e	K											

ABO/Rh:				RA ₁	RB		TA	37°	AGH	CC	CDE	CONCLUSÃO
A	B	D	Ct									
						Df						
						Ct						

Método	PEG			Coombs Direto		
PAI	TA	AGH	CC		MONO	POLI
I						
II						
AC						

RESPONSÁVEL EXAMES: _____, INÍCIO ____:____ data: ____/____/____.

Prod	Nº da Bolsa	Data Vencimento	HA	HB	Prova Cruz. (PEG)			Retipagem	Responsável	Fenótipo
					TA	AGH	CC			

Observações:

RESPONSÁVEL DIGITAÇÃO: _____, ____:____ data: ____/____/____.

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA - HCFAMEMA	PTP-AG
	Sistema de Gestão da Qualidade	Revisão: 03
	Planilha de Trabalho de Pacientes - Agência Transfusional	Página: 2/2

Revisado em 16/02/2018