

**SOLICITUD DE HEMOTERAPIA**

## ETIQUETA IDENTIFICATIVA

Nombre y Apellidos

H<sup>a</sup>

Edad

Sexo

Médico

Habitación

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Historia/DNI \_\_\_\_\_

Edad/Fecha nacimiento \_\_\_\_\_

Hab \_\_\_\_\_ Médico \_\_\_\_\_

**Grado de Urgencia** Muy Urgente  
(sin prueba cruzada previa)(\*) Urgente (con  
prueba cruzada: 1h30') En el día Cirugía programada

\* En este caso, la responsabilidad que pueda devengar de no hacer la prueba cruzada es privativa del médico solicitante.

**Producto a transfundir** Concentrado hematíes  Plasma  Plaquetas  Crioprecipitado  \_\_\_\_\_ Características especiales: \_\_\_\_\_ (irradiado, fenotipado...etc)Número de Unidades \_\_\_\_\_  Para transfundir  Para reservar

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Grupo y Rh \_\_\_\_\_

Diagnostico: \_\_\_\_\_

Hemoglobina \_\_\_\_\_

¿Transfusiones previas?

 Si  No

¿Reacciones transfusionales?

 Si  No¿Embarazos previos?  Si  No

Nombre del médico solicitante

Firma del Médico

- Para una mayor seguridad transfusional es necesario realizar la petición lo más completa posible, asegurando una perfecta identificación del paciente.
- El médico que indica la transfusión debe recabar el "consentimiento informado" del paciente guardando una copia del impreso en la historia.
- Es necesaria la identificación del médico que ha indicado la transfusión y los motivos de la misma.
- Se debe avisar si se conoce la existencia de algún anticuerpo relacionado con las transfusiones.
- Se puede compartir con hematología la decisión de transfundir.

Responsable de la extracción: \_\_\_\_\_  
(La Ley exige identificación de la persona que extrae la muestra pretransfusional)

Recepción en el banco de sangre:

Fecha y hora \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La muestra pretransfusional debe sacarse en EDTA (hemograma) o suero (5-10 cc) y estar correctamente rotulada con la identificación del paciente, la fecha y la identificación de la persona que la extraído.