

**MODULO PRELEVAMENTO UNITA' DI  
SANGUE 0 RH NEGATIVO  
IN EMERGENZA**

CHIUNQUE DOVESSE PRELEVARE IN EMERGENZA DELLE UNITA' DI EMASIE  
CONCENTRATE DI GRUPPO O Rh NEGATIVO DEVE COMPILARE QUESTO MODULO

Paziente \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ Reparto \_\_\_\_\_

Numero sacca prelevata (CDM) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Numero sacca prelevata (CDM) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Numero sacca prelevata (CDM) \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il medico richiedente dichiara che la gravità della situazione clinica è tale da rendere necessaria la trasfusione prima del completamento delle prove pre-trasfusionali e di ritenere pertanto prevalente la necessità immediata di transfondere il sangue sul rischio di possibili reazioni immunologiche connesse alla trasfusione di sangue non compatibilizzato in regime di emergenza. Il medico attesta altresì di essere a conoscenza delle norme sul consenso informato.

Firma leggibile del medico  
che autorizza la trasfusione urgentissima

\_\_\_\_\_

**INFORMARE SUBITO IL SERVIZIO TRASFUSIONALE**

Inviare al Servizio Trasfusionale di riferimento nel più breve tempo possibile copia di questo modulo assieme ad una richiesta di Type and Screen (Gruppo e ricerca anticorpi irregolari) del paziente con relativa provetta in EDTA da prelevare prima della trasfusione urgentissima.

Eventuali annotazioni

---

---

---

---