

Nº Evaluación _____
Paciente _____
Fecha _____

1) Grupo Sanguíneo

Sistema de trabajo: Manual Automatizado

- A Rh +
 B Variante D
 AB Rh -
 O

Técnica empleada
<input type="checkbox"/> Tubo
<input type="checkbox"/> Placa
<input type="checkbox"/> Microplaca
<input type="checkbox"/> Tarjeta DiaMed
<input type="checkbox"/> Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/> Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/> Otros
<input type="text"/>

2) Fenotipo

Sistema de trabajo: Manual Automatizado

- | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| C | c | E | e | K |
| <input type="checkbox"/> + | <input type="checkbox"/> + | <input type="checkbox"/> + | <input type="checkbox"/> + | <input type="checkbox"/> + |
| <input type="checkbox"/> - | <input type="checkbox"/> - | <input type="checkbox"/> - | <input type="checkbox"/> - | <input type="checkbox"/> - |

Técnica empleada
<input type="checkbox"/> Tubo
<input type="checkbox"/> Placa
<input type="checkbox"/> Microplaca
<input type="checkbox"/> Tarjeta DiaMed
<input type="checkbox"/> Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/> Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/> Otros
<input type="text"/>

3) Escrutinio de Anticuerpos Irregulares

Sistema de trabajo: Manual Automatizado

Escrutinio: Negativo Positivo

Técnicas Empleadas:

Fase de antiglobulina
<input type="checkbox"/> Tubo
<input type="checkbox"/> Tarjeta DiaMed
<input type="checkbox"/> Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/> Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/> PEG (Polietilenoglicol)
<input type="checkbox"/> Otros
<input type="text"/>

Fase enzimática
<input type="checkbox"/> Tubo
<input type="checkbox"/> Tarjeta DiaMed
<input type="checkbox"/> Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/> Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/> Otros
<input type="text"/>

4) Identificación de Anticuerpos Irregulares

Sistema de trabajo: Manual Automatizado

RH						Kell		Duffy		Kidd	
D	C	c	Cw	E	e	K	k	Fya	Fyb	Jka	Jkb
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lewis		P	Lutheran		MNS			
Lea	Leb	P1	Lua	Lub	M	N	S	s
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Técnicas Empleadas:

Fase de antiglobulina
<input type="checkbox"/> Tubo
<input type="checkbox"/> Tarjeta DiaMed
<input type="checkbox"/> Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/> Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/> PEG (Polietilenoglicol)
<input type="checkbox"/> Otros
<input type="text"/>

Fase enzimática
<input type="checkbox"/> Tubo
<input type="checkbox"/> Tarjeta DiaMed
<input type="checkbox"/> Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/> Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/> Otros
<input type="text"/>

5) Coombs Directo

Sistema de trabajo: Manual Automatizado

Negativo

Positivo

Técnica empleada
<input type="checkbox"/> Tubo
<input type="checkbox"/> Tarjeta DiaMed
<input type="checkbox"/> Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/> Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/> Otros
<input type="text"/>

Técnica empleada	
<input type="checkbox"/>	Tubo
<input type="checkbox"/>	Placa
<input type="checkbox"/>	Microplaca
<input type="checkbox"/>	Tarjeta Diamed
<input type="checkbox"/>	Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/>	Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="text"/>	

8) Prueba de compatibilidad

Sistema de trabajo: Manual Automatizado

	Compatible	Incompatible	No procede por incompatibilidad ABO
Paciente ____ Donante 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paciente ____ Donante 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Técnica empleada	
<input type="checkbox"/>	Tubo
<input type="checkbox"/>	Tarjeta DiaMed
<input type="checkbox"/>	Tarjeta Grifols
<input type="checkbox"/>	Tarjeta Ortho
<input type="checkbox"/>	PEG (Polietilenoglicol)
<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="text"/>	

9) Observaciones