



MINISTERUL TRANSPORTURILOR ȘI INFRASTRUCTURII

SPITALUL CLINIC CĂI FERATE IAȘI

Iași, Cod 700506, Str. Garabet Ibrăileanu, Nr. 1, C.I.F.: 4981239, E-mail: secretariat@spitalcfiasi.ro

Tel.: 0232/216422 Secretariat Tel./Fax: 0232/264013 Web: www.spitalcfiasi.ro

Anexa 3, Partea A, Ordin MSP nr. 1.228/2006

**FORMULARUL DE RAPORTARE RAPIDĂ ÎN CAZUL UNEI
SUSPICIUNI DE REACȚII ADVERSE SEVERE**

Instituția raportoare:	Spitalul Clinic Căi Ferate Iași
Coordonatele instituției care face raportarea:	
Nr. de identificare a raportului:	
Data raportării (anul/luna/ziua)	
Data transfuzării (anul/luna/ziua)	
Vârsta și sexul primitorului:	
Data producerii reacției adverse severe (anul/luna/ziua)	
Reacția adversă severă se presupune a fi urmarea administrării de:	☐ sânge total ☐ concentrat eritocitar ☐ concentrat trombocitar ☐ plasmă ☐ alte componente (specificați)
Tipul reacției/reacțiilor adverse severe:	☐ hemoliză imunologică prin incompatibilitate în sistemul ABO ☐ hemoliză imunologică datorată altor allo-anticorpi ☐ hemoliză non-imunologică ☐ infecție bacteriană posttransfuzională ☐ șoc anafilactic/hipersensibilitate ☐ insuficiență pulmonară acută de cauză transfuzională ☐ infecție virală posttransfuzională (HBV) ☐ infecție virală posttransfuzională (HCV) ☐ infecție virală posttransfuzională (HIV-1/2) ☐ infecție virală posttransfuzională de alt tip (specificați) ☐ infecție parazitară posttransfuzională (malaria) ☐ infecție parazitară posttransfuzională de alt tip (specificați) ☐ purpură posttransfuzională ☐ boala grefei-contra-gazdă ☐ alte reacții adverse severe (specificați)
Niveluri de imputabilitate: NA, 0-3	