Manual de Notificação Formulário para Notificação de Eventos Adversos do Ciclo do Sangue Reação Transfusional – Quase-erro - Incidente

1 Aba Identificação

Os dados do campo 1 já virão preenchidos com os do técnico cadastrado.

No campo 2 – Produto Motivo da Notificação, o notificador deverá escolher Uso de Sangue ou Hemocomponente

Em seguida clicar no ícone "Avançar"

Ministério da Sa	íde
Agência Nacional de Vigilância San www.anvisa.g	tária Sistema de Notificações para a Vigilância Sanitária
	🛨 Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação 🛨 Espaço Profissional Setor de Saúde Regulado
Categoria : Hospital	
Perfil : notivisa i instituição	istituição - gestor, notivisa instituição - tecnico com envio, notivisa - tecnico sem envio
Notificar	Formulario para notificação de queixa tecnica ou evento adverso
- Houndar	Identificação
Assistência à Saúde	1 - Identificação do Notificador
Res Notificações	1.1. Nome completo:
Pendentes	Usuário de Teste Peticionamento
Acompanhar	1.2. e-Mail: 1.3. Telefone: 1.4. Celular:
Notificação	1.5 Categoria do notificador:
Importar Notificação	Hospital
Colt.	2 - Produto Motivo da Notificação
Sair	2.1. O Medicamento
<u>Manual</u>	2.2. O Vadna e Imunoglobulina
<u>Versão</u>	2.3. O Pesquisa Olínica
Dicionário de exportação	2.4. 🔿 Artigo Médico-Hospitalar (Implante Ortopédico, DIU, Válvula Cardíaca, Seringa, Catéter, Equipo, etc.)
Alterar senha de aœsso	2.5. O Equipamento Médico-Hospitalar (Marcapasso, Ventilador Pulmonar, Bomba de Infusão, etc.)
	2.6. O Kit Reagente para Diagnóstico <i>in vitro</i>
	2.7. Cosmetico, Produco de Higene Pessoal du Perturne
	2.8. (Uso de sangue ou hemocomponente
	2.9. Saneantes

Para a notificação de eventos adversos do Ciclo do sangue estarão disponíveis três fichas de notificação

- Reação Transfusional
- Quase-erro grave
- Incidente grave

2 Aba Dados do Evento

Nesta aba será feita a escolha de qual tipo de evento adverso se deseja notificar

• <u>Reação transfusional</u>: quando ocorreu um dano ao receptor com a manifestação de sintomas e/ou sinais

• <u>Quase-erro grave</u>: não conformidades repetitivas, inusitadas e para as quais já tenham sido promovidas ações corretivas e preventivas descobertas antes de se iniciar a doação ou a transfusão

• <u>Incidentes graves</u>: não conformidades repetitivas, inusitadas e para as quais já tenham sido promovidas ações corretivas, descobertas após se iniciar a doação ou transfusão. <u>Nesta ficha apenas os incidentes que não provocaram reações transfusionais serão notificados</u>.

Fichas de Quase-erro e Incidente graves

Ao escolher um dos tipos de eventos adversos a serem notificados quaseerro ou incidentes, as fichas respectivas serão compostas por duas abas – <u>Dados</u> <u>do Evento</u> e <u>Pendências</u> – e dois campos – <u>Campo 3 - Dados do evento adverso</u> e <u>Campo 4 - Estabelecimento de Saúde onde ocorreu o evento adverso</u>.

ABA: DADOS DO EVENTO

2.1 Campo 3 - Dados do Evento adverso

3 - Dados do evento adverso	
3.1. Tipo de Evento Adverso:(*)	
\bigcirc Reação transfusional	
Quase-erro grave (evento detectado antes da transfusão/doação)	
\bigcirc Incidente grave sem reação transfusional (evento detectado durante ou após a transfusão/doação, que na reação transfusional)	ão provocou
Consideram-se graves os quase-erros ou incidentes que tenham caráter repetitivo, inusitado ou para os quais j promovidas ações preventivas e corretivas.	já haviam sido
8.2. Etapa do ciclo do sangue e especificação do evento:(*)	
Captação, registro e seleção de doador de sangue	
Triagem clínico-epidemiológica do doador	
Coleta de sangue do doador	
Triagem laboratorial da amostra do doador	
Rotulagem/Processamento/Qualificação do hemocomponente	
Armazenamento de hemocomponentes	
Transporte de hemocomponentes	
Distribuição de hemocomponentes	
Requisição/Prescrição de hemocomponente	
🗌 Identificação do receptor	

Item 3.2 Etapa do ciclo do sangue e especificação do evento

Neste item deverá ser feita a escolha da etapa do ciclo do sangue onde ocorreu a não conformidade. A marcação de pelo menos um dos itens é obrigatória.

Ao ser escolhida a etapa onde ocorreu a não conformidade, outro item logo abaixo aparecerá para que o tipo de não conformidade seja marcado.

Também nesse momento, pelo menos uma das não conformidades deverá ser marcada.

Se a escolha for para o item "outro", o campo aberto se torna obrigatório de descrição.

	promovidas ações preventivas e corretivas.		^
	3.2. Etapa do ciclo do sangue e especificação do evento:(*)		
	Captação, registro e seleção de doador de sangue		
	Triagem clínico-epidemiológica do doador		
	Coleta de sangue do doador		
	🗌 Antissepsia inadequada do local da punção em doador		
<u>;ão</u>	Ausência de homogeneização do hemocomponente durante a coleta		
50	Coleta de volume de sangue e/ou hemocomponentes fora do preconizado para a solução preservante da bolsa		
<u> </u>	Escolha de local inadequado para punção		
	Identificação incorreta da unidade de sangue/hemocomponente e/ou das amostras para testes laboratoriais		
	🗌 Manuseio do local da punção após antissepsia		
	🗌 Não utilização de bolsa de coleta com dispositivo de desvio de fluxo		
	🗌 Nova punção com mesmo material da punção anterior		
	Troca de etiquetas do rótulo contendo a identificação da doação e as iniciais do doador		
	Troca de hemocomponente e/ou amostra no momento da coleta		
	✓ Outro		
	Qual?		
			~
<		>	

Item 3. 7 Data da ocorrência do evento adverso

Escolher dia, mês e ano em que ocorreu o evento. Essa data ficará clara após a investigação da causa raiz do evento.

Item 3.8 Data da detecção do evento adverso

Escolher dia, mês e ano em que o evento adverso foi detectado. Esta data não poderá ser anterior á data de ocorrência do evento adverso.

Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Neste campo aberto espera-se que sejam descritas ações que possam facilitar a análise da coerência da notificação e das ações de controle do risco tomadas pelo serviço por parte do técnico da Visa.

2.2 Campo 4 – Estabelecimento de saúde onde ocorreu o evento adverso

Todos os dados desse campo virão preenchidos automaticamente com os dados do cadastro do notificador. Porém se o serviço que notifica não for o mesmo onde ocorreu o evento adverso (Quase-erro ou incidente), os dados poderão ser modificados, pesquisando o serviço pelo nome ou número do CNES.

Quando colocar o nome ou CNES do serviço no campo respectivo é importante acionar a tecla "pesquisar' para que as opções de serviços apareçam, a escolha seja feita e o sistema incorpore a informação à ficha.

Neste momento, ainda nesta aba e antes de ser enviada, a notificação poderá ser excluída pelo notificador. Para isso, acionar a tecla "excluir" que se encontra no canto inferior esquerdo.

Antes de passar para outras abas, recomenda-se que o ícone "salvar" seja acionado em todos os momentos da notificação de qualquer dos eventos adversos.

Antes de acional a tecla "enviar", vá até a aba "Pendências" para verificar se nenhum campo obrigatório deixou de ser marcado.

		ponsaver pela notineação	
4 - Estabe	lecimento de Saúde	onde ocorrreu o evento a	adverso
Para indicar outro estabelecim	ento de saude, faça uma pesqu	uisa pelo nome do estabelecimento de s	aude ou pelo CNE
Pesquisar pelo nome do estab	elecimento de saude: Pesquisar	Pesquisar pelo CNES:	Pesqui
4.1. Nome do estabelecimento	de saúde: (*)		
	de saúde: (*)	4.3. CNPJ do estabelecimento de sa	úde:
4.2. CNES do estabelecimento			
4.2. CNES do estabelecimento 4.4. País: (*)	4.5. UF: ('	*) 4.6. Município: (*)	

3 Aba Pendências

Os campos da ficha de notificação que possuem asteriscos são campos obrigatórios e se não preenchidos constarão desta aba. Desta aba também constarão itens incoerentes marcados pelo notificador, como data de detecção do evento adverso anterior á data de ocorrência do evento adverso. Enquanto as pendências não forem resolvidas a notificação não poderá ser enviada.

		Anoritacional Annoa Diraiga Derniçob Ancab de Ataução Ecgipilação Ecgipilação de Saude Regulado	_
Cate	egoria : Anvisa		
Perf	: notivis	a tecnicoSNVS	
	Notificar	Formulario para notificação de Evento Adverso associado ao uso de Uso de Sangue o Componente	u
Æ	Assistência à Saúde	Número da Notificação: 2016.05.000002	-
	Notificações	Dados do Evento Pendências	-
	Pendentes	Pendências	
4 5	Acompanhar Notificação	Os seguintes campos necessitam verificação:	
	Gerenciar Notificações	Dados do evento: CNES do Estabelecimento de Saúde: Campo obrigatório não preenchido. Coleta de sangue do doador - Opção Outro: Campo obrigatório não preenchido.	
	Exportações Específicas	Data da Ocorrencia: Campo obrigatorio nao preenchido. Data da detecção do evento adverso: Campo obrigatório não preenchido. Nome do estabelecimento de saúde: Campo obrigatório não preenchido.	
₽	Importar Notificação	País: Campo obrigatório não preenchido.	
Ê	Sair	Excluir << >> Enviar	
Manua	al		
Versão	n		>

Ficha de Reação Transfusional

Ao ser escolhida a ficha de notificação de reação transfusional, 5 abas são apresentadas – <u>Dados do evento</u> – <u>Dados da transfusão</u> – <u>Paciente</u> – <u>Tipo de</u> <u>Reação</u> – <u>Pendências</u>.

nicoSNVS Formulário para	a notificação de Evento Adverso associado ao uso de Sangue ou Componente Número da Notificação: 2016.05.000002
Dados do Evento	Dados da Transfusão Paciente Tipo de Reação Pendências
	3 - Dados do evento adverso
3.1. Tipo de Evento Advo Reação transfusiona	verso:(*) al
🔾 Quase-erro grave (e	evento detectado antes da transfusão/doação)
○ Incidente grave sem reação transfusional)	n reação transfusional (evento detectado durante ou após a transfusão/doação, que não provoc
2.2. Decerova e evente	adverso e indique o tempo decorrido entre o início da transfusão e o surgimento dos sinais/sinto

1 Aba dados do Evento

Nessa aba dois grandes campos são apresentados – 3- Dados do evento adverso e 4 - Estabelecimento de Saúde onde ocorreu o evento adverso.

1.1 Campo 3 Dados do Evento adverso

Item 3.2: Descreva o evento adverso e indique o tempo decorrido entre o início da transfusão e o surgimento dos sinais/sintomas. A doença de base e a história clínica do receptor.

Campo aberto não obrigatório. As informações aí são importantes para que os técnicos incumbidos da analisa das notificações e dos riscos das transfusões possa formar um juízo sobre a coerência entre essas informações e o tipo de reação notificado, assim como a sua correlação com a transfusão.

Itens 3.3 Durante a transfusão houve alteração dos sinais vitais?(*).

Com três opções de escolha: <u>Sim</u>, <u>Não</u> e <u>Não registrado</u>. O campo é obrigatório e uma das opções deve ser escolhida.

Caso a escolha recaia sobre a opção <u>Sim</u> um campo aberto será apresentado para que a descrição dos tipos de sinais vitais se alteraram entre a pré-transfusional e durante a reação, assim como os seus respectivos valores. Este campo aberto é também obrigatório, uma vez tenha havido alteração dos SSVV.

A definição de caso de vários tipos de reações transfusionais inclui informações da variação dos sinais vitais do receptor antes e depois de iniciada a transfusão. Tronando-se assim fundamentais para a correta correlação da alteração desses sinais com o diagnóstico da reação.

Item 3.4: Sinais e sintomas.

Campo fechado e obrigatório. Escolha, dentre os apresentados, os sinais e sintomas presentes no quadro clínico do paciente durante a reação transfusional. Se o sinal ou sintoma não estiver relacionado, escolha o "outro" e pesquise-o pelo WHO/ART no campo que se abre. A pesquisa poderá ser feita com apenas poucas letras digitadas nesse campo. Uma vez escolhida a opção "outro" o campo aberto também se torna obrigatório.

6]:1	NOTIVISA ::	4.2. Selecione o evento adverso (WHO-ART): eru Pesquisar - Microsoft Internet Explorer	
_		Resultado da Pesquisa	
	Código	Sintoma	
4	1442001	CERULOPLASMINA AUMENTADA	
	2053001	DIMINUICAO DE CERULOPLASMINA	
4	0283001	ERUCTACAO	
4	0027004	ERUPCAO	
A	dicionar 04	ERUPCAO ACNEIFORME	
4	0871001	ERUPCAO BOLHOSA	
4	0871004	ERUPCAO BOLHOSA	
4	0027001	ERUPCAO CUTANEA	

Campo 3.5: Evolução/Gravidade

Clicando na seta do campo, abrir-se-ão as possibilidades de escolha da gravidade entre:

I - Leve

II- Moderada

III – Grave e

IV- Óbito.

A gravidade a ser escolhida deve ser a da reação transfusional e não do quadro de base do paciente.

A escolha da Gravidade IV-Óbito deve ser bem criteriosa considerando sua correlação com a transfusão e não com o quadro de base do paciente. O óbito deve ser atribuído à transfusão, mesmo que em algum grau da correlação que vai do `confirmado' ao `descartado'. Portanto, se o receptor foi a óbito após uma transfusão com, por exemplo, uma reação febril não hemolítica, justificado pelo seu quadro de base, a gravidade escolhida deve ser a da reação febril não hemolítica e não a gravidade IV – Óbito.

Por outro lado, se o receptor faz uma reação grave como, por exemplo, um Trali que contribuiu para agravar o quadro de base e levou ao óbito, a Gravidade IV poderá ser escolhida e a correlação apontada com a característica mais adequada da correlação com a transfusão.

Item 3. 6 Data da ocorrência do evento adverso

Escolher dia, mês e ano em que ocorreu o evento. Essa data ficará clara após a investigação da causa raiz do evento.

Item 3.7 Data da detecção do evento adverso

Escolher dia, mês e ano em que o evento adverso foi detectado. Esta data não poderá ser anterior á data de ocorrência do evento adverso.

🗲 🐑 🧭 http://anvssdfil/notivisa/fm/SangueMotivo.asplsAcao=CONSULTAR 🖉 + C 🧭 Memórias da ditadu 🧭: NOTIVISA :: 🗷 siret.anvisa.gov.br 🦉 .:: N	OTIVISA : × 🔐 🏠 🔅
Arquivo Editar Exibir Favoritos Ferramentas Ajuda	
🥦 @]NOTINISA. @] IntraVis® 2011 - 10 anos n @] Galeria do Web Slice ▼ @] HotMail gratuito. @] Sites Sugeridos ▼	Segurança ▼ Ferramentas ▼ 🔮 ▼
3.6. Evolução/Gravidade: (*)	
3.7. Data da ocorrência do Evento Adverso: (*) Dia Mês Ano)
3.8. Data da detecção do evento adverso: (*) Dia Mês Ano	~
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	i 🔺 🍡 🙄 🌓 10:31

1.2 Campo 4 - Estabelecimento de saúde onde ocorreu o evento adverso

Todos os dados desse campo virão preenchidos automaticamente com os dados do cadastro do notificador. Porém se o serviço que notifica não for o mesmo onde ocorreu o evento adverso (Reação transfusional), os dados poderão ser modificados, pesquisando o serviço pelo nome ou número do CNES.

Quando colocar o nome ou CNES do serviço no campo respectivo é importante acionar a tecla "pesquisar' para que as opções de serviços apareçam, a escolha seja feita e o sistema incorpore a informação à ficha.

Neste momento, ainda nesta aba e antes de ser enviada, a notificação poderá ser excluída pelo notificador. Para isso, acionar a tecla "excluir" que se encontra no canto inferior esquerdo.

Antes de passar para outras abas, recomenda-se que o ícone "salvar" seja acionado em todos os momentos da notificação de qualquer dos eventos adversos.

2 Aba Dados da Transfusão

Esta aba contém os campos <u>5 – Dados da Transfusão</u> e <u>6-</u> <u>Hemocomponentes relacionados à notificação.</u>

2.1 Campo 5 – Dados da Transfusão

Item 5.1: Tipo de Transfusão

Campo de preenchimento obrigatório. O notificador deve selecionar uma das opções 'Alogênica' e 'Autóloga'

Item 5.2: Indicação da Transfusão

Descreva a situação clínica que levou à necessidade da transfusão. O preenchimento deste campo auxilia na análise de coerência das notificações, pois um receptor cuja indicação tenha sido por anemia sintomática não poderá ter se submetido a uma transfusão autóloga.

Item 5.3: Setor onde ocorreu a transfusão

Clicando na seta do campo aparecerão as opções de setor de ocorrência, a seguir.

- Ambulatório de transfusão
- Centro cirúrgico
- Centro obstétrico
- Clínica cirúrgica
- Clínica de diálise
- Clínica de transplante de medula óssea
- Clínica gineco-obstétrica

- Clínica médica
- Clínica pediátrica
- Emergência/PS
- Transfusão domiciliar
- UTI/CTI

Atenção, pois as opções de setor são gerais e o notificador deverá escolher a mais compatível com o caso. Por exemplo, um receptor de transfusão da ortopedia em tratamento clínico deverá ser colocado como clínica médica, mas se seu tratamento é cirúrgico, a escolha recairá sobre a clínica cirúrgica.

	5 - Dados da Transfusã	io
5.1. Tipo da transfusão: (*) 〇 Alogênica (doador e re	, ceptor são pessoas diferentes) 🔿 Autóloga (doadc	or e receptor são a mesma pessoa)
5.2. Indicação da transfusã	o:	
5.3. Setor onde ocorreu a t	ransfusão:	
::Selecione::		\checkmark
6	- Hemocomponentes relacionados	a à notificação
Se o tipo de reação a ser no obrigatoriedade de ser pree	otificado for um Aparecimento de Anticorpos irregular enchido.	res/Aloimunização, este bloco perde a
6.1. Data da transfusão: (* Dia 🔽 Mês 🔽 Ano		

2.2 Campo 6 – Hemocomponentes relacionados à notificação

Atente para o alerta em vermelho no início desse campo. Se você vai notificar o aparecimento de anticorpo irregular, todo esse campo deixa de ser obrigatório, mas apenas para esse tipo de reação. Para os demais tipos de reação, o campo é todo obrigatório, exceto pelo item da qualificação do hemocomponente.

Item 6.1: Data da transfusão

Escolha dia, mês e ano em que a transfusão ocorreu. <u>A data da transfusão</u> <u>não pode ser posterior à data da ocorrência do evento adverso</u>. Para as reações imediatas as datas, em geral, coincidem.

Ao preencher este campo outros se apresentarão para o preenchimento.

Item 6.2: Tipo de hemocomponente.

Campo fechado de preenchimento obrigatório. A escolha deverá se dar entre os tipos colocados na lista que aparece ao se clicar na seta do campo.

- Concentrado de hemácias
- Concentrado de plaquetas
- Plasma fresco congelado
- Plasma- outro tipo
- Concentrado de granulócitos
- Crioprecipitado
- Sangue total
- Sangue total reconstituído
- Outro

Caso a opção 'Outro' seja marcado, um campo aberto será aberto para que se descreva o tipo.

ATENÇÃO: Para qualquer hemocomponente previsto na lista submetido a algum procedimento especial como irradiado, lavado, desleucocitado, etc a escolha deverá ser do hemocomponente listado, seguida da escolha do tipo do procedimento de qualificação a que foi submetido como mostrado na imagem a seguir.

6.2. Tipo de nemocomponente: (*)		6.3. Numero do he	emocomponente: (
Concentrado de hemácias	\checkmark	6578769	
6.4. Qualificação do hemocomponente:			
Aliquotado	🗌 Desleucocitado à	beira do leito	Pool de rand
Com adição de solução preservadora	Irradiado		Por aférese
🔽 Desleucocitado em linha	Lavado		Randômicas
🗌 Desleucocitado na bancada	Pool de buffy coa	ats	Sem buffy co
6.5. ABO/Rh:			
::Selecione::			
6.6. Nome da instituição produtora do he	mocomponente: (*)	6.7. Número do Cl hemocomponente	NES da instituição :
	Pesquisar		
		6.8. UF: (*)	

Item 6.3: Número do hemocomponente

Campo aberto, de preenchimento obrigatório. Corresponde ao número da bolsa de hemocomponente atribuído pelo serviço produtor, não a quantidade de bolsas transfundidas. A bolsa de *pool* de hemocomponentes também recebe um número correspondente ao *pool*. Embora cada bolsa que formou o *pool* tenha, isoladamente, um número, o número do *pool* é o que deverá ser descrito nesse campo.

Item 6.4: Qualificação do hemocomponente

Se o hemocomponente transfundido foi submetido a algum procedimento de qualificação, o notificador deverá escolher dentre a lista a seguir. O sistema possibilita a escolha da qualificação de acordo com o hemocomponente marcado no item 6.2.

- Aliquotado
- Com adição de solução preservadora
- Desleucocitado em linha
- Desleucocitado na bancada
- Desleucocitado à beira do leito
- Irradiado
- Lavado
- Pool de buffy coats
- Pool de randômicas
- Por aférese
- Randômicas
- Sem buffy coat

Item 6.5: ABO/Rh

Escolher a tipagem ABO e Rh realizado no hemocomponente. O campo não é obrigatório, devido a não obrigatoriedade de transfusão isogrupo para as transfusões de plasma. No entanto, é fundamental que os demais hemocomponentes tenham o registro da tipagem sanguínea.

Item 6.6: Instituição produtora do hemocomponente

Campo aberto obrigatório. A instituição produtora pode ser pesquisada pelo nome no respectivo campo, descrevendo pelo menos três caracteres e clicando no ícone 'pesquisar'. Uma janela com as possibilidades de serviços se apresentará e o notificador poderá escolher a instituição respectiva.

ATENÇÃO: Instituição produtora do hemocomponente é aquela que produziu a bolsa, não apenas que a compatibilizou. Assim, uma agência transfusional que armazena, compatibiliza e libera o hemocomponente para transfusão não é instituição produtora.

W 🚽 🤊 • 🗗 🖛	-	Manual de No	otificação da Hemo	vigilância	- Microsoft	Word	_	Ferramentas d	e Imagem	_	_	-	_	_			
Arquivo Página Inicial Inseri	ir I	ayout da Págin.	a Referências	Corres	pondências	Revisão	e Exibição	Format	ar							۵ (0
Colar V Pincel de Formatação	Tahoma N Z	- 12 § - abe x	× A* A* Aa a ×* ▲ * ***	• 🖷 • <u>A</u> •		*8* ≇ ≡ \$≣*	:≇ 2↓ <mark>¶</mark> - <u>2</u> -⊡-	AaBbCcDo 1 Normal	AaBbCcDc 11 Sem Esp	AaBbC Titulo 1	AaBbCc Título 2		AaBbCa Subtítulo	Alterar	ab Substituir € Selecionar		
Área de Transferência 🛛 🕞		Fo	nte	5		Parágrafo	r	i			Estilo			5	Edição		
		<u>\$ • 1</u>	· 2 · 1 · 1 · 1 · 1	1 - 1 - 1	2 . 1 . 3 .	1 1 4 1 1 1 5	5 · I · 6 · I · 7 ·	1 - 8 - 1 - 9 -	. 10 11 .	1 • 12 • 1 • 13 •	1 14 1 1 1	16 17	5 I F				23
~		_											_				
-		:: NOTIVISA ::	Internet Explore	er													
-		Incluir	CNES	Esta	beleci	mente	o de Sau	de				UF		^			
· - -		4	6088007	agei Ltda	NCIA T	RANSF	USIONAL	SERVIC	os de f	IEMOTE	RAPIA	São Pa	aulo				
- - - - -		4	5300096	AND PIRA	RE LOU CICAB/	IRENCO	O HEMAT	ologia	e hemo	TERAPI	A DE	São Pa	aulo				
m - - -		÷	2048019	ANG DIGIT	IOCAR TAL	DIO CE	ENTRO HI	MODINA	MICAA	NGIOGF	RAFIA	São Pa	aulo				
		4	5491517	ANG	Iogra	FIA E H	HEMODIN	AMICA V	'ERA CR	UZ		São Pa	aulo				
9		÷	3894606	BANG	CO DE	Sangu	JE HEMO\	ALLE				Espírit	o Santo	D			
- - - -		4	4034325	BELC HORI) HORI ZONTE	ZONTE	FUNDAC	AO HEM	OMINAS	5 de Bel	_0	Minas	Gerais				
· 6 · - · 0		÷	2126443	BETI	M POS	to de	COLETA	DE BETIN	1 HEMOI	MINAS		Minas	Gerais	~			
		<												>			▼ ±
7		_		-	-	-	_	_	_	_	_	_	_				0
Página: 13 de 13 Palavras: 1.890	3	Português (Bra	usil)												100% 🔾		+
🚳 📋 🔼	0	9	2											PT 🗃 🔺	No 12 🔹	14:43 27/04/2016	

Item 6.7: Número do CNES da instituição produtora do hemocomponente

A instituição produtora poderá também ser pesquisada pelo número do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES.

ATENÇÃO: todos esses itens do campo 6 só serão registrados se o ícone INCLUIR HEMOCOMPONENTE for acionado. Quando essa ação acontece os dados desse campo aparecerão como um campo abaixo desses itens e eles voltarão a ficar em branco para que novas informações de outros hemocomponentes transfundidos possam ser acrescidas.

É esse procedimento ao qual se refere a observação em vermelho entre os itens 6.1 e 6.2, no início do campo.

	e hemocomponente: (*)		6.3. Número do	hemocomponente: (*)	
::Selecio	ne::	~			
5.4. Qualifi	icação do hemocomponente:				
Aliquot	ado	🗌 Desleucocitado à	i beira do leito	Pool de randômicas	
Coma	lição de solução preservadora	🗌 Irradiado		Por aférese	
🗌 Desleu	cocitado em linha	Lavado		Randômicas	
Desleu	cocitado na bancada	Pool de buffy coa	ats	Sem buffy coat	
6.5. ABO/F ::Selecio	ձի։ ne::				~
5.6. Nome	da instituição produtora do her	mocomponente: (*)	6.7. Número do hemocomponent	CNES da instituição produtora do .e:	
		Pesquisar		Pe	squisar
			0.8. UF: (*)		
			6.9. Município: (*)	
		Incluir Hem	ocomponente		
		Ouslificaci	io ABO/F	h Instituição Produtora	Excluir
Número	Tipo	Quanneaçe			

3. Aba Paciente

3.1 Campo 7: Informações do paciente

Esta aba não foi objeto de alterações para esta nova ficha de notificação

Este bloco contém os campos para preenchimento das informações referentes ao paciente

Item 7.1. Nome completo do paciente

Informe o nome completo do paciente. O preenchimento deste campo gera automaticamente as informações do campo 7.2. Iniciais.

Item 7.2. Iniciais

Campo preenchido automaticamente pelo sistema a partir do campo 7.1, composto das iniciais do nome completo do paciente. Caso o campo 7.1. não tenha sido preenchido, informe as iniciais manualmente

Item 7.3. Nome e Iniciais ignorados

Selecione quando desconhecer as informações do nome do paciente

O preenchimento de pelo menos um dos campos 7.1., 7.2. ou 7.3. é obrigatório

Item 7.4. Nome completo da mãe do paciente

Informe o nome completo da mãe do paciente. O preenchimento deste campo gera automaticamente as informações do campo 7.5 Iniciais

Item 7.5. Iniciais da mãe

Campo preenchido automaticamente pelo sistema a partir do campo 7.4, composto das iniciais do nome completo da mãe do paciente. Caso o campo 7.4. não tenha sido preenchido, informe as iniciais manualmente

Campo 7.6. Nome e Iniciais da mãe ignorados

Selecione quando desconhecer as informações do nome da mãe do paciente

O preenchimento de pelo menos um dos campos 7.4., 7.5. ou 7.6. é obrigatório

Item 7.7. Sexo

Campo de preenchimento obrigatório. Selecione o sexo do paciente

Item 7.8. Raça/Cor

Selecione uma das opções para caracterizar a raça/cor do paciente

Item 7.9. Ocupação do paciente ou usuário

A ocupação a ser informada é baseada na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) fornecida pelo Ministério do Trabalho. Para a realização da pesquisa a partir da CBO, informe, pelo menos, três caracteres da ocupação e clique em "pesquisar". Após aberta a tela pop-up com as opções, selecione a opção desejada clicando no código localizado à esquerda da tela.

Item 7.10. Data de Nascimento

Selecione a data de nascimento do paciente

Item 7.11: Idade na data de ocorrência

Este campo é preenchido automaticamente pelo sistema quando a data de nascimento (campo 7.10) e a data da ocorrência (campo 3.4.) forem informadas

O preenchimento de pelo menos um dos campos 7.10 ou 7.11 é obrigatório.

Item 7.12. Número do prontuário

Informe o número do prontuário do paciente. Este campo é de preenchimento obrigatório.

Item 7.13. Número do Cartão SUS

Informe o número do cartão SUS do paciente.

4. Aba Tipo de Reação

4.1 Campo 8 – Tipo de reação transfusional

Item Tipo de reação 8.1 Reação imediata 8.2 Reação tardia A escolha de um tipo de reação é obrigatória. Ao escolher entre os tipos de reações imediata e tardia serão apresentadas listas de tipos de reações dentro de cada uma das escolhas.

ATENÇÃO: DADOS COMUNS PARA TODOS OS TIPOS DE REAÇÃO.

Correlação com a transfusão

A correlação dos sinais e sintomas com a transfusão é um dado comum e <u>obrigatório</u> para todos os tipos de reação transfusional. Elas podem ser:

- Confirmada
- Provável
- Possível
- Improvável
- Inconclusiva
- Descartada

<u>As reações transfusionais só deverão ser notificadas como descartadas</u> <u>quando corresponde a retificação de uma reação transfusional anteriormente</u> <u>notificada com outro dos tipos de correlação</u>. Portanto, se após a investigação e antes da notificação inicial já se chegou à conclusão que os sinais e sintomas não surgiram em consequência de uma reação transfusional ela não deverá ser notificada.

As definições para cada um dos tipos de correlação podem ser consultadas no Marco Conceitual e Operacional de Hemovigilância – Guia para a hemovigilância no Brasil.

http://portal.anvisa.gov.br/documents/33868/404938/guia_hemovigilancia15.pdf/495fd6 17-5156-447d-ad22-7211cdbab8a7

Medidas adotadas , observações e conclusões do responsável pela notificação.

Campo aberto, espera-se que sejam descritas informações sobre ações de controle do risco, como medidas preventivas e corretivas, executadas pelo serviço onde ocorreu o evento adverso, assim como as medidas terapêuticas tomadas com relação ao paciente. Essas informações facilitarão também a análise a ser realizada pelo técnico de visa.

Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional

Este item aparecerá em todos os tipos de reação transfusional que são decorrentes de não conformidades em etapas do ciclo do sangue, em geral, nos tipos de correlação com a transfusão `confirmada', `provável' e `possível'. É no

preenchimento desses campos onde o notificador informa o tipo de incidente que levou à reação transfusional.

8.1 Reações imediatas

Ao escolher cada uma das opções de tipos de reações transfusionais uma ficha específica para o tipo de reação aparecerá. Mais de um tipo de reação poderá ser escolhido, se o diagnóstico foi, por exemplo, de uma reação mista.

Para cada tipo de reação marcada, o sistema atribuirá um número diferente, embora todos os dados descritos sejam os mesmos para as diferentes reações escolhidas.

Dados do Evento Dados da Transfusão Paciente Tipo de Reação Pendências 8 - Tipo de Reação Transfusional:			
8 - Tipo de Reação Transfusional:			
Tipo de Reação: (*)			
🖲 8.1. Imediata (durante ou em até 24 horas pós-transfusão.) 🔘 8.2. Tardia(a partir de 24 horas pós-transfusão)			
Reações imediatas:			
8.1.1. Alérgica(ALG)			
🗌 8.1.2. Contaminação bacteriana(CB)			
8.1.3. Dispneia associada à transfusão(DAT)			
8.1.4. Distúrbios Metabólicos(DMETAB)			
8.1.5. Dor aguda relacionada à transfusão (DA)			
8.1.6. Febril não hemolítica(RFNH)			
8.1.7. Hemolítica aguda imunológica(RHAI)			
8.1.8. Hemolítica aguda não imune(RHANI)			
8.1.9. Hipotensão relacionada à transfusão(HIPOT)			
8.1.10. Lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão/TRALI			
🗌 8.1.11. Sobrecarga circulatória/TACO			
8.1.12. Outras reações imediatas			

Item 8.1.1 – Alérgica (ALG)

Essa ficha contem os itens

Item 8.1.1.1 Correlação com a transfusão e

Item 8.1.1.2 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.



Item 8.1.2 Contaminação bacteriana (CB)

Item 8.1.2.1: Realizada hemocultura do receptor?

Com as opções <u>'Sim'</u> e <u>'Não'</u>

Se marcada a opção 'Sim' será apresentado um box com uma lista de agentes bacterianos possíveis, mais as opções 'outro' e 'não cresceu'. Este campo é obrigatório.

Este campo será apresentado em todos os tipos de correlação com a transfusão.

Item 8.1.2.2: Correlação com a transfusão (*)

Neste tipo de reação transfusional, para cada tipo de correlação com a transfusão escolhido, novos campos se apresentarão para a complementação de informações.

Correlação com a transfusão confirmada

Se a escolha da correlação for `confirmada', alguns outros itens serão abertos para que dados importantes para se confirmar que a os sinais e sintomas são devidos à transfusão sejam registrados.

Item 8.1.2.3 Critérios urilizados para considerar a reação **confimada** (*). Deverá ser marcada pelo menos uma das opções de A a D.

Se marcada a opção A, os box abaixo se apresentarão para que sejam registradas as informações sobre o hemocomponente envolvido com a reação e o agente detectado.

Item 8.1.2.3.1 Dos hemocomponentes usados na transfusão, selecione os envolvidos na reação (*)

Número e tipo do hemocomponente:

Ŧ

Agente infeccioso identificado no Doador/Receptor:
...:Selecione:...

<u>Se marcadas as opções B, C e/ou D</u>, o box abaixo será apresentado para o registro dos dados sobre o o agente envolvido.

Item 8.1.2.3.2 Agente infeccioso identificado no Doador/Receptor:

::Selecione:	-
--------------	---

<u>Número e tipo de hemocomponente:</u> ao ser acionada a seta do respectivo campo serão apresentados os hemocomponentes relacionados no Campo 6 da notificação, para que o notificador escolha o hemocomponente envolvido na reação.

<u>Agente infeccioso identificado no doador/receptor</u>: ao ser acionada a seta do respectivo campo uma lista de bactérias será apresentada para que o notificador escolha o agente identificado no hemocomponente envolvido. Após o preenchimento desses dois campos, deve-se marcar o ícone "incluir" para que os dados sejam incluídos na ficha de notificação.

• Outros critérios:

Item 8.1.2.4 <u>Evidência de que o receptor não estava infectado com</u> <u>a mesma bactéria</u> antes da transfusão (*), com o 'Sim' pré-marcado e

Item 8.1.2.5 O<u>utra evidência de contaminação do receptor pela</u> mesma bacteria por outro meio que não a transfusão' (*)com o "Não" prémarcado.,

A pré-marcação dos respectivos itens se deve à coerência necessária para seguir os critérios definidos no Marco Conceitual para a definição da correlação confirmada, mas podem ser redefinidos pelo notificador.

Item 8.1.2.6: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará á apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Ŧ

Item 8.1.2.7 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

8.1.2.2. Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional:(*)			
Captação, registro e seleção do doador			
Triagem clínico-epidemiológica do doador			
Coleta de sangue do doador			
Antissepsia inadequada do local da punção em doador			
🗌 Escolha de local inadequado para punção			
🗌 Manuseio do local da punção após antissepsia			
🗌 Não utilização de bolsa de coleta com dispositivo de desvio de fluxo			
🗌 Nova punção com mesmo material da punção anterior			
Outro			
Armazenamento do hemocomponente			
Transporte do hemocomponente			
Administração do hemocomponente			
8.1.2.3. Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação:			
	i.	>	•

Correlação com a transfusão <u>Provável</u>

- Os critérios urilizados para considerar a reação provável são semelhantes aos critérios para considerar a reação confirmada diferenciando-se nos critérios complementares <u>Evidência de que o</u> receptor não estava infectado com a mesma bactéria' e <u>outra</u> evidência de contaminação do receptor pela mesma bacteria por outro meioque não a transfusão' com diferenças na pré-marcação.
- Correlação com a transfusão **Possível**.

<u>Critérios para considerar a reação **possível**</u>
 Item 8.1.2.3. Sinais e sintomas de sepse sem outra causa:(*)
 Com as opções 'Sim' e 'Não'. A opção 'Sim' estará pré-marcada.

Item 8.1.2.4. Realização da cultura do hemocomponente:(*) Com as opções 'Sim' e 'Não' e com a opção 'Não' pré-marcada.

Item 8.1.2.5. Exclusão de contaminação da amostra de sangue ou de contaminação laboratorial:(*) Com as opções 'Sim' e 'Não' e a opção 'Não' pré-marcada

Item 8.1.2.6: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará á apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Item 8.1.2.7 Medidas adotadas , observações e conclusões do responsável pela notificação.

• Correlação com a transfusão Improvável

Um *label* será apresentado com a definição do tipo de correlação "Evidências claras a favor de outras causas e contaminação, que nãos a transfusão, mas a correlação com a transfusão não pode ser afastada"

Correlação com a transfusão inconclusiva

Um *label* será apresentado com a definição do tipo de correlação "A relação entre a reação e a transfusão é desconhecida ou não estabelecida"

• Correlação com a transfusão **Descartada**.

Para todos os tipos de reação transfusional, quando este tipo de correlação é marcado, um alerta chama a atenção do notificador para o cuidado com o significado de marcação desta opção.

	8.1.5, Dor aguda relacionada a transfusao (DA)			
anual	8.1.6. Febril não hemolítica (RFNH)			
~	8.1.7. Hemolitica aguda imunológica(RHAI)			
ersao	8.1.8. Hemolitica aguda não imune(RHANI)			
cionário de exportação	8.1.9. Hipotensão relacionada à transfusão(HIPOT)			
<u>terar senha de acesso</u>	2 🗌 8.1.10. Lesão pulmonar aguda relacionada à transfusão/TRALI			
	🗌 8.1.11. Sobrecarga circulatória/TACO			
	🔲 8.1.12. Outras reações imediatas			
	8.1.2. Contaminação bacteriana(CB)			
	8.1.2.1. Correlação com a transfusão: (*)			
	🔿 Confirmada 🔿 Provável 🔿 Possível 🔿 Improvável 🔿 Inconclusiva 💿 Descartada			
	Há evidências que indicam claramente a correlação do evento adverso a outra causa.			
	Cuidado ao marcar a opção "descartada": se os sintomas apresentados não caracterizaram uma contaminação bacteriana, é preciso avaliar se outro tipo de reação transfusional foi identificado (e, portanto, retificar a notificação indicando outro tipo de reação) ou se os sintomas foram atribuídos a outra causa que não a transfusão (neste caso, manter como "descartada", indicando que não ocorreu reação transfusional).			
	8.1.2.3. Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação:			
	Excluir Calvar Enviar			
<	>			

Item 8.1.3 Dispneia associada à transfusão (DAT)

Essa ficha contem os itens

Item 8.1.3.1 - Correlação com a transfusão. Campo obrigatório.

Item 8.1.3.2 - Foram descartados outros tipos de reação transfusional e outras prováveis causas de dispneia. Campo obrigatório com as opções "Sim" e "Não"

Item 8.1.3.3 - Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.1.4 Distúrbios Metabólicos (DMETAB)

Item 8.1.4.1 - Correlação com a transfusão. Campo obrigatório.

Item 8.1.4.2 – Exames laboratoriais realizados na investigação do distúrbio metabólico. Campo aberto onde o notificador poderá descrever os resultados dos exames laboratoriais.

Item 8.1.4.3 - Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.1.5 Dor aguda relacionada à transfusão (DA)

Item 8.1.5.1 - Correlação com a transfusão. Campo obrigatório. Item 8.1.5.2 - Foram descartadas outras possíveis causas de dor aguda. Campo obrigatório com as opções "Sim" e "Não"

Item 8.1.5.3 - Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.1.6 Febril não Hemolítica (RFNH)

Item 8.1.6.1- Correlação com a transfusão. Campo obrigatório. Item 8.1.6.2 - Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.1.7 Hemolítica Aguda Imunológica

Item 8.1.7.1 A reação foi por incompatibilidade ABO? Escolha entre as opções "Sim" ou "Não"

• Se a escolha for da opção "Sim":

Alguns boxes serão apresentados para o registro dos resultados dos exames imunoematológicos do receptor e do hemocomponente envolvidos na reação.

8.1.7.1.1 Exames imuno-hematológicos - Receptor:

ABO/Rh Pré-Transfusionais: (*)	ABO/Rh Pós-Transfusionais: (

..::Selecione::.. -

..::Selecione::.. -

8.1.7.1.2 Exames imuno-ematológicos dos hemocomponentes envolvidos no evento adverso: (*)

Número e tipo do hemocomponente:	ABO/Rh Pré-Transfusional	: ABO/Rh Pós-Transfusional:
::Selecione::	✓::Selecione:: ▼	::Selecione:

Após o preenchimento dos campos acima, o botão "incluir" será habilitado e deve ser marcado para que o sistema registre os dados informados.

Item 8.1.7.2 Correlação com a transfusão. Campo obrigatório, assim uma das opções deve ser marcada.

Item 8.1.7.3 Cite testes laboratoriais feitos para investigar a reação. Campo com a obrigatoriedade de marcação de, pelo menos, uma das opções.

8.1.7.3 Cite os testes laboratoriais feitos para investigar a reação (*)

Teste de hemólise positivo na amostra do paciente

Tese de eluição positivo

Lactato desidrogenase elevada

Bilirrubina indireta elevada

- Queda de hemoglobina e hematócrito
- Haptoglobina baixa
- Hemoglobinúria
- Fibrinogênio baixo ou hemoglobina livre aumentada
- Não há registro de realização de nenhum dos testes acima

Item 8.1.7.4 Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará á apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa

Item 8.1.7.5 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

• Se a escolha for da opção "Não":

Aguns combos serão apresentados para que se registrem os dados da pesquisa da incompaibilidade por anticorpos irregulares.

Item 8.1.7.1.1 Exame Imunoematologico- paciente.

8.1.7.1.1 Exame imuno-hematológico - paciente

Pesquisa de	8.2.1.2. Pré-transfusionais:	Pós-transfusionais:
Anticorpos Irregulares: (*)	::Selecione::	::Selecione::
Antiglobulina	Pré-transfusionais:	Pós-transfusionais:
direta/Coombs direto: (*)	::Selecione::	Ignorado 🔫

Nos boxes acima apresentam-se listas com as opções: Positivo, negativo, inconclusivo, não realizou e ignorado e nos boxes abaixo apresentam-se as listas de anticorpos e antígenos importantes.

8.1.7.1.2 Identificação do anticorpo no receptor:

::Selecione::	Ŧ

8.1.7.1.3 Identificação do antígeno na bolsa:

Ŧ

..::Selecione::..

Item 8.1.7.2 Correlação com a transfusão. Campo obrigatório

Item 8.1.7.3 Cite testes laboratoriais feitos para investigar a reação. Campo com a obrigatoriedade de marcação de, pelo menos, uma das opções.

8.1.7.4 Cite os testes laboratoriais feitos para investigar a reação (*)

- Teste de hemólise positivo na amostra do paciente
- Tese de eluição positivo
- Lactato desidrogenase elevada
- Bilirrubina indireta elevada
- Queda de hemoglobina e hematócrito
- Haptoglobina baixa
- Hemoglobinúria

Fibrinogênio baixo ou hemoglobina livre aumentada

Não há registro de realização de nenhum dos testes acima

Item 8.1.7.4 Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará á apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa

Item 8.1.7.5 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.1.8 Hemolítica aguda não imune

Com os seguintes campos:

Item 8.1.8.1 Correlação com a transfusão. Quando a escolha de uma das opções se der entre os tipos de correlação 'Confirmada', 'Provável' e 'Possível' o item "Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional" será apresentado.

Item 8.1.8.2 Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa

Item 8.1.8.3 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

📙 8.1.12. Outras reações imediatas				
8.1.8. Hemolítica aguda não imune (RHANI)				
8.1.8.1. Correlação com a transfusão: (*)				
● Confirmada ○ Provável ○ Possível ○ Improvável ○ Inconclusiva ○ Descartada				
8.1.8.2. Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional				
Coleta de sangue do doador				
Processamento do hemocomponente				
Armazenamento do hemocomponente				
Pré-administração do hemocomponente				
🗌 Administração do hemocomponente				
8.1.8.3. Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação				
Excluir Salvar Enviar				

Item 8.1.9 Hipotensão realacionada à transfusão (HIPOT)

Item 8.1.9.1 Correlação com a transfusão. Campo obrigatório.

Item 8.1.9.2 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.1.10 Lesão Pulmonar aguda realacionada à transfusão (TRALI)

Item 8.1.10.1: Correlação com a transfusão. Campo obrigatório. Quando a escolha de uma das opções se der entre os tipos de correlação 'Confirmada', 'Provável' e 'Possível' o item "Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional" será apresentado.

Item 8.1.10.2: Foram realizados exames complementares para auxiliar no diagnóstico diferencial?

Com duas opções de escolha 'Sim' e 'Não'. Se for marcada a opção 'Sim' um campo aberto será apresentado para que se descrevam os exames e seus resultados.

0111101	 Lesão pulmonar aguda relaci 	ionada à transfusão/TRALI
8.1.10.1. Correlação com	a transfusão: (*)	
🔿 Confirmada 🔿 Prov	ável \bigcirc Possível \bigcirc Improvável \bigcirc Incon	clusiva 🔘 Descartada
8.1.10.2. Foram realizado	s exames complementares para auxiliar no dia	gnóstico diferencial ?
🖲 Sim 🔘 Não		
Descreva quais:		
8.1.10.3. O serviço produtor do hemocomponente foi comunicado para providências em relação ao doador e rastreamento o		
recenteres des colomnes	ontos da mosma depensi?	
receptores dos co-compon	entes da mesma doaçao?	
receptores dos co-compon Sim Não 8 1 10 5 Medidas adotad	entes da mesma doaçao?	nela notificação
receptores dos co-compon Sim Não 8.1.10.5. Medidas adotad	entes da mesma doaçao? as, observações e conclusões do responsável	pela notificação
receptores dos co-compon Sim Não 8.1.10.5. Medidas adotad	entes da mesma doaçao? as, observações e conclusões do responsável	pela notificação
receptores dos co-compon Sim Não 8.1.10.5. Medidas adotad	entes da mesma doaçao? as, observações e conclusões do responsável	pela notificação

Item 8.1.10.3 O serviço produtor foi comunicado para providências em relação ao doador e rastreamento dos receptores dos co-componentes da mesma reação?

Com duas opções de escolha 'Sim' e 'Não'

Item 8.1.10.4 Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa

Item 8.1.10.5: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.1.11: Sobrecarga Circulatória (TACO)

Item 8.1.11.1: Correlação com a transfusão. Campo obrigatório. Quando a escolha de uma das opções se der entre os tipos de correlação 'Confirmada', 'Provável' e 'Possível' o item "Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional" será apresentado.

Item 8.1.11.2 Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa

Item 8.1.11.3 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.1.12: Outras reaçõe imediatas

Ao ser escolher este tipo de reação, um *label* será apresentado alertando o notificador para o fato de que a escolha desta opçõe deve se restringir a casos que não podem ser classificados dentre os diferentes tipos de reações já descritas.

Item 8.1.12.1: Correlação com a transfusão. Campo obrigatório. Marcar a opção 'Descartada' neste tipo de reação indicará que não houve reação, portanto a notificação não deverá ser feita.

Item 8.1.12.2 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Estou aqui

8.2 Reações Tardias

Ao escolher cada uma das opções de tipos de reações transfusionais uma ficha específica para o tipo de reação aparecerá. Mais de um tipo de reação poderá ser escolhido, se o diagnóstico foi, por exemplo, de uma reação mista. Para cada tipo de reação marcada, o sistema atribuirá um número diferente, embora todos os dados descritos sejam os mesmos para as diferentes reações escolhidas.

	Número da Notificação: 2016.04.000191	á,
F	Dados do Evento Dados da Transfusão Paciente Tipo de Reação Pendências	
	8 - Tipo de Reação Transfusional:	
	Tipo de Reação: (*) 〇 8.1. Imediata (durante ou em até 24 horas pós-transfusão.) ④ 8.2. Tardia(a partir de 24 horas pós-transfusão)	
žão	Reações tardias: 8.2.1. Aloimunização/Aparecimento de anticorpos irregulares (ALO) 8.2.2. Doença do enxerto contra o hospedeiro (DECH/GVHD) 8.2.3. Hemolítica tardia (RHT) 8.2.4. Hemossiderose com comprometimento de órgão (HEMOS) 8.2.5. Púrpura pós-transfusional (PPT) 8.2.6. Transmissão de doença infecciosa (DT) 8.2.7. Outras reações tardias (OT)	
<u>so</u> L	Excluir << >> Salvar Enviar	
<)

Item 8.2.1 Aloimunização/Aparecimento de anticorpos irregulares (ALO)

Item 8.2.1.1: Correlação com a transfusão. Campo obrigatório de marcação. Quando a escolha de uma das opções se der entre os tipos de correlação 'Confirmada', 'Provável' e 'Possível' o item "Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional" será apresentado.

Item 8.2.1.2 ao Item 8.2.1.5: Exame imunoematológico do paciente Aguns combos serão apresentados para que se registrem os dados da pesquisa da incompaibilidade por anticorpos irregulares.

Pesquisa de	8.2.1.2. Pré-transfusionais:	Pós-transfusionais:
Anticorpos Irregulares: (*)	::Selecione:	::Selecione:
Antiglobulina	Pré-transfusionais:	Pós-transfusionais:

Exame imuno-hematológico - paciente

direta/Coombs direto:	i			
(*)	::Selecione::	T	::Selecione::	T
()	·		P	

Item 8.1.2.6 Identificação do anticorpo no receptor:

..::Selecione:...

Item 8.1.2.7 Identificação do antígeno na bolsa:

Ŧ

..::Selecione::..

Item .2.1.6: Identificação do anticorpo no receptor

Marcando a seta no respectivo campo uma lista com os anticorpos conhecidos se apresentará para a escolha. Apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos anticorpos possam ser acrescidos.

Item 8.2.1.7: Identificação do antígeno na bolsa

Marcando a seta no respectivo campo uma lista com os antígenos conhecidos se apresentará para a escolha. Apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos antígenos possam ser acrescidos.

Item 8.2.1.8 Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa

Item 8.2.1.9 Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.2.2 Doença do enxerto contra o hospedeiro (GVHD)

Item 8.2.2.1: Correlação com a transfusão.

Campo obrigatório de marcação. Quando a escolha de uma das opções se der entre os tipos de correlação 'Confirmada', 'Provável' e 'Possível' o item "Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional" será apresentado.

Item 8.2.2.2: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional. A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa

Item 8.2.2.3: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.2.3 Hemolítica tardia (RHT)

Item 8.2.3.1: Correlação com a transfusão.

Campo obrigatório de marcação. Quando a escolha de uma das opções se der entre os tipos de correlação 'Confirmada', 'Provável' e 'Possível' o item "Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional" será apresentado.

Item 8.2.3.2 Exame imunoematológico – paciente (*). Campo obrigatório com dois boxes.

.:: NOTIVISA :: ×	:: NOTIVISA : × +					- 0	x
(i homologacao.anvisa.gov.br/r	notivisa/frmSangueTipoIncidente.asp?sAcao=CONSULTAR	C Q Pesquisar	☆自	+ -	^	•	≡
Mais visitados (*) Primeiros passos (Notificação Importar Notificação	Galeria do Web Slice C HottNall gratuito C http://www.hemomina C IntraVis@ 2011 - 1 8.2.5. Púrpura pós-transfusional (PPT) 8.2.6. Transmissão de doença infecciosa (DT) 8.2.7. Outras reações tardias (OT)	0 an 🚺 Sites Sugeridos					*
Sair	8.2.3.1. Correlação com a transfusão: (*)	nolítica tardia					
Manual	Confirmada Provável Possível Impl 8.2.3.2. Exame imunoematológico - Paciente (*)	ovável 🔍 Inconclusiva 🔍 Descartada	a				
Versão	Pesquisa de Anticorpos Irregulares:	Antiglobulina direta/Coombs direto:					
Dicionário de exportação	::Selecione:: 8.2.3.4. Identificação do anticorpo no receptor:	::Selecione::			•		
<u>Alterar senha de acesso</u>	::Selecione::	• Incluir					
	8.2.3.5. Identificação do antígeno na bolsa: ::Selecione::	• Incluir					
	8.2.3.4. Medidas adotadas, observações e conclusões do res	ponsável pela notificação			4		E
	Excluir << >	~	Salvar	Envia	ar		-
🚱 🚞 🔼 🖸			PT 🗃	• 😼	t⊒ •	08:4	16 2016

_Pesquisa de anticorpo irregular: marcando a seta no respectivo campo serão apresentadas as opções 'Positivo', 'Negativo', 'Inconclusivo'', 'Não realizou' e 'Ignorado'.

_ Antiglobulina direta/coombs direto: marcando a seta no respectivo campo serão apresentadas as opções 'Positivo', 'Negativo', 'Inconclusivo'', 'Não realizou' e 'Ignorado'.

Item 8.2.3.3 Identificação do Anticorpo no receptor

Marcando a seta no respectivo campo será apresentada uma lista com os anticorpos conhecidos. Apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos anticorpos possam ser acrescidos. Item 8.2.3.4 Identificação do antígeno na bolsa.

Marcando a seta no respectivo campo será apresentada uma lista com os anticorpos conhecidos. Apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos antígenos possam ser acrescidos.

Item 8.2.3.5: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Item 8.2.3.6: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.2.4 Hemossiderose com comprometimento de órgãos (HEMOS)

Item 8.2.4.1: Correlação com a transfusão.

Campo obrigatório de marcação. Quando a escolha de uma das opções se der entre os tipos de correlação 'Confirmada', 'Provável' e 'Possível' o item "Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional" será apresentado.

Item 8.2.4.2 Órgão investigado

Campo aberto, obrigatório para o registro do órgão comprometido.

Item 8.2.4.3 Descreva o resultado dos exames diagnósticos realizados. Campo aberto, obrigatório, para o registro dos exames realizados e seus resultados.

Item 8.2.4.4: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Item 8.2.4.5: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.2.5: Púrpura pós-transfusional (PPT)

Item 8.2.5.1: Correlação com a transfusão. Campo obrigatório de marcação.

Item 8.2.5.2: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.2.6 Transmissão de doença infecciosa

Item 8.2.6.1 Agente infeccioso identificado no receptor (*).

Campo obrigatório. Ao marcar a seta no campo respectivo, uma lista de agentes será apresentada para escolha. Apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos agentes possam ser acrescidos, se necessário.

Item 8.2.6.2 Correlação com a transfusão

Item obrigatório.

• Correlação Confirmada

Ao se escolher esta opção o Item 8.2.6.3 será apresentado para o registro dos critérios utilizados para considerar a notificação como confirmada.

Campo obrigatório e pelo menos uma das opções entre as letras A a D deve ser feita.

Item 8.2.6.3 Critérios utilizados para considerar a reação **Confirmada** (marque pelo menos uma das opções de A a D) (*)

A Evidência do agente infeccioso no hemocomponente transfundido.

B Evidência do agente infeccioso no doador no momento da doação.

C Evidência do agente infeccioso em outro hemocomponente oriundo da mesma doação (cocomponente).

D Evidência do agente infeccioso em outro receptor de hemocomponente oriundo da mesma doação.

Quando marcadas as opções A a D o **Item 8.2.6.4** será apresentado para o registro dos hemocomponentes envolvidos na reação e agente respectivo

Item 8.2.6.4 Dos hemocomponentes usados na transfusão, selecionar os envolvidos na reação(*)

Número e tipo do hemocomponente

testado / analisado:		Agente infeccioso identificado:	
::Selecione:	-	::Selecione:	-

_ Número e tipo do hemocomponente testado/analisado. O Box contém os hemocomponentes descritos no campo 6 – Hemocomponentes relacionados à notificação, na aba Dados da transfusão. O notificador deverá escolher qual deles está envolvido na reação.

_ Agente infeccioso identificado: Ao marcar a seta no campo respectivo, uma lista de agentes será apresentada para escolha.

Após a marcação desses dois itens apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos hemocomponentes e agentes possam ser acrescidos, se necessário.

Item 8.2.6.5: Evidência de que o receptor não apresentava infecção pelo agente infeccioso antes da transfusão (*).

Campo obrigatório, com as opções "Sim" e "Não". A opção "Sim" se encontra pré-marcada, mas ela pode ser alterada pelo notificador.

Item 8.2.6.6: Ausência de outra exposição potencial do receptor ao agente infeccioso?(*).

Campo obrigatório, com as opções "Sim" e "Não". A opção "Sim" se encontra pré-marcada, mas ela pode ser alterada pelo notificador.

Item 8.2.6.7: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Item 8.2.6.8: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

• Correlação Provável

Ao escolher esta opção o campo 8.2.6.3 será apresentado para o registro dos critérios utilizados para considerar a notificação como provável.

Campo obrigatório e pelo menos uma das opções entre as letras A a D deve ser feita.

Item 8.2.6.3 Critérios utilizados para considerar a reação **Provável** (marque pelo menos uma das opções de A a D) (*)

A Evidência do agente infeccioso no hemocomponente transfundido.

B Evidência do agente infeccioso no doador no momento da doação.

C Evidência do agente infeccioso em outro hemocomponente oriundo da mesma doação (cocomponente).

D Evidência do agente infeccioso em outro receptor de hemocomponente oriundo da mesma doação.

Quando marcadas as opções A a D o **Item 8.2.6.4** será apresentado para o registro dos hemocomponentes envolvidos na reação e agente respectivo

Item 8.2.6.4 Dos hemocomponentes usados na transfusão, selecionar os envolvidos na reação (*)

Número e tipo do hemocomponente

~

testado / analisado:	Agente infeccioso identificado:
:Selecione::	::Selecione::

_ Número e tipo do hemocomponente testado/analisado. O Box contém os hemocomponentes descritos no campo 6 – Hemocomponentes relacionados à notificação, na aba Dados da transfusão. O notificador deverá escolher qual deles está envolvido na reação.

_ Agente infeccioso identificado: Ao marcar a seta no campo respectivo, uma lista de agentes será apresentada para escolha.

Após a marcação desses dois itens apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos hemocomponentes e agentes possam ser acrescidos, se necessário.

Item 8.2.6.5: Evidência de que o receptor não apresentava infecção pelo agente infeccioso antes da transfusão (*).

Campo obrigatório, com as opções "Sim" e "Não". A opção "Sim" se encontra pré-marcada, mas ela pode ser alterada pelo notificador.

Item 8.2.6.6: Ausência de outra exposição potencial do receptor ao agente infeccioso?(*).

Campo obrigatório, com as opções "Sim" e "Não". A opção "Sim" se encontra pré-marcada, mas ela pode ser alterada pelo notificador.

Item 8.2.6.7: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Item 8.2.6.8: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

• Correlação Possível

Quando se escolher este tipo de correlação, um *label* mostrará a definição do tipo de correlação para orientar o notificador.

Item 8.2.6.4 Dos hemocomponentes usados na transfusão, selecionar os envolvidos na reação(*)

Número e tipo do hemocomponente

Numero e upo do nei	10000	nponence	
testado / analisado:		Agente infeccioso identificado:	
::Selecione::	-	::Selecione::	•

_ Número e tipo do hemocomponente testado/analisado. O Box contém os hemocomponentes descritos no campo 6 – Hemocomponentes relacionados à

notificação, na aba Dados da transfusão. O notificador deverá escolher qual deles está envolvido na reação.

_ Agente infeccioso identificado: Ao marcar a seta no campo respectivo, uma lista de agentes será apresentada para escolha.

Após a marcação desses dois itens apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos hemocomponentes e agentes possam ser acrescidos, se necessário.

Item 8.2.6.5: Evidência de que o receptor não apresentava infecção pelo agente infeccioso antes da transfusão.

Campo obrigatório, com as opções "Sim" e "Não"..

Item 8.2.6.6: Ausência de outra exposição potencial do receptor ao agente infeccioso.

Campo obrigatório, com as opções "Sim" e "Não".

Item 8.2.6.7: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Item 8.2.6.8: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

• Correlação Improvável

Quando escolhido este tipo de correlação será apresentado o

Item 8.2.6.3: Critérios utilizados para considerar a reação **improvável** com as opções seguintes (*).

Deverá ser marcada pelo menos uma opção dentre as duas seguintes:

© Evidência laboratorial que o receptor estava infectado pelo agente infeccioso antes da transfusão.

Evidência claramente a favor de outra fonte, mas a transfusão não pode ser descartada.

Item 8.2.6.7: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Este é o único tipo de reação, onde esta etapa também aparece neste tipo de correlação.

Item 8.2.6.8: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

• Correlação Inconclusiva

Quando se escolher este tipo d correlação, um *label* mostrará a definição do tipo de correlação para orientar o notificador.

Item 8.2.6.4 Dos hemocomponentes usados na transfusão, selecionar os envolvidos na reação(*)

Número e tipo do hem	nocom	iponente	
testado / analisado:		Agente infeccioso identificado:	
::Selecione:	-	::Selecione:	T

_ Número e tipo do hemocomponente testado/analisado. O Box contém os hemocomponentes descritos no campo 6 – Hemocomponentes relacionados à notificação, na aba Dados da transfusão. O notificador deverá escolher qual deles está envolvido na reação.

_ Agente infeccioso identificado: Ao marcar a seta no campo respectivo, uma lista de agentes será apresentada para escolha.

Após a marcação desses dois itens, apoiar sempre na tecla "incluir" para que a escolha seja gravada pelo sistema e para que novos hemocomponentes e agentes possam ser acrescidos, se necessário.

Item 8.2.6.7: Etapa(s) e tipo de erro do ciclo do sangue onde pode ter ocorrido o incidente que levou à reação transfusional.

A escolha de uma das etapas levará à apresentação das opções de erros dentro da respectiva etapa.

Este é o único tipo de reação, onde esta etapa também aparece neste tipo de correlação.

Item 8.2.6.8: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

• Correlação Descartada

Quando este tipo de correlação for marcado, aparecerá o

Item 8.2.6.3 Critérios utilizados para considerar a reação descartada, onde deverá ser marcada pelo menos uma das opções de A a D (*).

A Evidência que o hemocomponente transfundido estava isento do agente infeccioso no momento da transfusão.

B Evidência que o doador estava isento do agente infeccioso no momento da doação.

C Evidência que outros hemocomponentes oriundos da mesma doação estavam isentos do agente infeccioso.

D Evidência que outros receptores de hemocomponentes oriundos da mesma doação ficaram isentos do agente infeccioso.

Item 8.2.6.4: Evidência claramente a favor de outra fonte que não a transfusão(*)

Item obrigatório com as opções "sim" e "não". Embora a opção "sim" esteja pré-marcada, ela poderá ser alterada pelo notificador.

Item 8.2.6.8: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

Item 8.2.7 Outras reações tardias

Ao ser escolhio este tipo de reação, um *label* será apresentado alertando o notificador para o fato de que a escolha desta opçõe deve se restringir a casos que não podem ser classificados dentre os diferentes tipos de reações já descritas.

Item 8.2.7.1: Correlação com a transfusão. Campo obrigatório. Marcar a opção 'Descartada' neste tipo de reação indicará que não houve reação, portanto a notificação não deverá ser feita, exceto se é uma retificação de reação enviada com outra correlação.

Item 8.2.7.2: Medidas adotadas, observações e conclusões do responsável pela notificação.

5. Aba pendências

Nesta aba serão apresentadas todas as pendências que, se não resolvidas, impedirão o envio da notificação. As pendências são apresentadas por cada aba da ficha de notificação



6. Envio da Notificação

Depois de resolvidas as pendências, a notificação poderá ser enviada e após o envio, o sistema apresentará uma mensagem onde consta o número da notificação enviada.

Este número deve ser guardado, Caso precise buscar a notificação ele será útil para a sua busca.

		Notificação Enviada	
Número da Not	ficação: 2016.04.00021	8	
Data da notifica	ção: 29/04/2016	_	
Notificador: Usu	ário de Teste Peticioname	ento .	
Produto motivo Descrição da P	o da notificaçao: Uso de Dacão: Eebril pão berrolít	e sangue ou componente	
aro(a) Notificado	r(a)		
ua notificação fo	recebida com sucesso e s	será analisada pelos técnicos da Vigilância Sanitária.	
Atenciosamente,			
Atenciosamente,	- Nacional de Natifica e a		
Atenciosamente, NOTIVISA - Sisten	a Nacional de Notificaçõe:	s para a Vigilância Sanitária	
atenciosamente, NOTIVISA - Sisten	a Nacional de Notificaçõe:	s para a Vigilância Sanitária	
Atenciosamente,	a Nacional de Notificaçõe:	s para a Vigilância Sanitária Imprimir Certificado	
Atenciosamente, VOTIVISA - Sisten	a Nacional de Notificaçõe:	s para a Vigilância Sanitária Imprimir Certificado	
NOTIVISA - Sisten	a Nacional de Notificaçõe:	s para a Vigilância Sanitária Imprimir Certificado	

7. Buscar uma notificação

O técnico que enviou a notificação, a partir do seu próprio *login* poderá recuperar uma notificação enviada. Procure o ícone "Acompanhar notificação"

localizada à esquerda da aba inicial de entrada. A busca pode ser feita pelo número da notificação enviada ou pela data do envio. Se utilizar o número da notificação, coloque-o no campo "Numero da notificação" e marque ' pesquisar'.

A notificação aparecerá na parte inferior da página. Para abri-la, apoie o cursor no número em azul e clique. Um espelho dessa notificação aparecerá na sua tela.

Para os técnicos da VISA, a busca poderá ser feita no ícone "Gerenciar Notificação" seguindo-se o mesmo procedimento.

A Vigilância sanitária poderá buscar e visualizar notificações de toda a sua área e abrangência, porém o notificador só poderá buscar e visualizar as notificações enviadas do seu *login*. É também possível ao técnico cadastrado como Gestor do Notivisa visualizar notificações realizadas por outros técnicos do seu serviço.

7. Retificar uma notificação

Siga os procedimentos acima para localizar a notificação. Quando pesquisada e localizada Clique na imagem da notificação na coluna 'Retificar'

0.0	~~							
	i çao: Enviada 🔽 Em ar	álise 🗸 Co	ncluíd		tificada 🔽 Em invest	tigação 🔽 Em agru	namento	
			nciulu				paniento	
				F65	quisai			
					N			
				Acompanha	r notificações			
				Total de Itens	Recuperados: 1			
Item	Notificação	Data	Tipo	Nome do Produto/ Reação	Empresa/ Instituição	Notificador	Situação	Retifica
1	2016.04.000218	29/04/2016	EA	Febril não hemolític	i	Usuário de Teste Pe	Enviada	С,
				Exportar r	notificações			
				Exportar	Notificações			
					Votincações			

O sistema abrirá uma cópia atribuirá um novo número à notificação e disponibilizará todos os campos com as informações originais para que possam ser alterados.

Após as devidas alterações, a notificação deverá ser novamente enviada.