

 <p>SERVIZIO SANTARIO REGIONALE</p> <p>GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "Bianchi Melacrino Morelli" Reggio Calabria</p> <p>Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie</p> <p>U.O.C. Servizio Immunotrasfusionale Direttore: <i>Dott. Alfonso Trimarchi</i></p>	<p>REGISTRAZIONE</p> <p>CONSEGNA UNITÀ CON MODALITÀ URGENTISSIMA</p>	<p>RO12.14 Rev. 0 Data 06.03.2024 Pag. 1 di 1</p>
--	---	--

All'attenzione del medico curante

Reparto : _____

Richiesta in modalità " URGENTISSIMA " n° _____

Si comunica che in data _____ è stata/sono state consegnata/e in modalità
"URGENTISSIMA" N° _____ unità di GRC di gruppo _____

La modalità " URGENTISSIMA " non prevede l'esecuzione dei test pretrasfusionali.

Pertanto non si possono escludere gravissime reazioni trasfusionali

**Per tale motivo si raccomanda prima di trasfondere, la valutazione del rischio –
beneficio**

* il documento seguente viene compilato in due copie, una per il reparto, una per il Sit
da associare alla richiesta di EMC