

RESUMEN Y VALORACION DE RIESGO DEL DONANTE

Hospital: _____

Nombre: _____ Edad: _____ Servicio y cama: _____

Procedencia: _____

Fecha de ingreso: ____/____/____

Antecedentes Potencial Donador: DM2 (), HTA (), Alcoholismo (), Tabaquismo (), Reumáticos (), Cardíaco (), Infectocontagioso (), Neoplásico (), Trasfusiones (), Tatuajes (). Otros () Especificar: _____

Padecimiento Actual: _____

Evolución: _____

Dx. de Ingreso: _____

Dx. actual: _____

Reporte de Estudios de Gabinete: _____

Suspensión de sedantes: (Fecha y Hora): ____/____/____, ____:____ hrs. PCR () si, () no

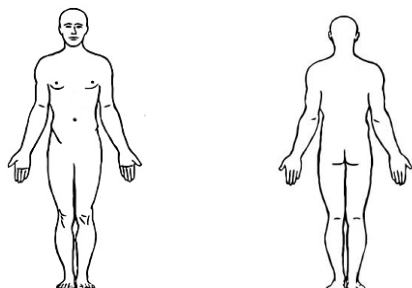
Fecha de inicio y nombre de antibióticos actuales: _____

Peso: ____kg, Talla: ____m, IMC: _____; TAM: ____mmHg; FC: ____lpm, Temp: ____°C; Diuresis: ____ml/k/h;

Aminas	Dosis mcg/k/min	Fecha de Inicio	Grupo sanguíneo

BH	QS	ES	PFH	EGO	Serol:
Leu: / /	Gluc: / /	Na: / /	Alb: / /	Aspct: / /	VDRL: / /
Hgb: / /	Urea: / /	K: / /	TGO: / /	Dens: / /	HIV 1 y 2: / /
Hct: / /	Creat: / /	Cl: / /	TGP: / /	Leuc/c: / /	CMV IgG: / /
Plaq: / /		Ca: / /	B.T: / /	Prot: / /	CMV IgM: / /
Band: / /	Coag: / /	P: / /	B.I: / /	Eri/c: / /	VHB: / /
Obs: / /	TP: / /	Mg: / /	FA: / /		VHC: / /
	INR: / /	Otros: / /			
	TTP: / /				

EXPLORACION FISICA: Fecha ____/____/____, ____:____hr.



1. Hematoma
2. Cicatriz
3. Adenomegalia
4. Tatuaje
5. Punción no terapéutica
6. Otro: _____

Observaciones: _____

Peso aproximado: _____kg.

Hemodilución: Fecha y hora de toma de Muestra de Serología: ____/____/____, ____:____ hrs.

48hrs previo a toma de Muestra Sanguínea: Paq. Glob:____; Plaquetas:____; Crioprecipitados:____;

Plasma:____; Gelatina/Hemacel/Dextrosa:_____

Ultima hr. Antes de muestra sanguinea : Cristaloides (Hartmann/salino/mixto/glucosado/Ringer):_____ml

