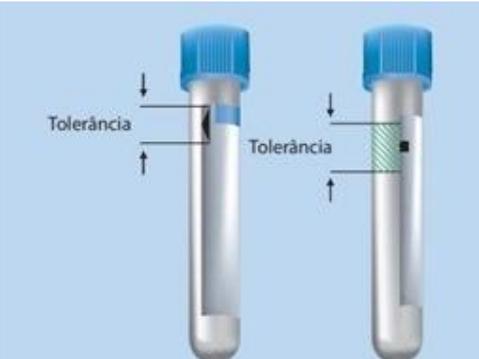


Hospital:		Data da solicitação: ____ / ____ / ____	
Paciente:			
Data de nascimento: ____ / ____ / ____		Sexo: () F () M	Peso:
História clínica:			
Drogas em uso:			
() Heparina. Tipo e dose: _____ () Protamina. Dose _____			
() Antiagregante plaquetário. Tipo e dose: _____			
() Anticoagulante oral. Tipo e dose: _____			
Últimos exames realizados - Data: ____ / ____ / ____		Hb/Ht:	Plaquetas:
TTPA/Rel:	Fibrinogênio:	Outros:	
Já realizou transfusão? () Não () Sim. Se sim, especificar:			
ORIENTAÇÕES DA COLETA DA AMOSTRA			
Deve-se seguir rigorosamente a coleta da amostra objetivando redução de erros pré-analíticos, como hemodiluição, volumes insuficientes, hemólise e formação de microcoágulos.			
A amostra deverá ser coletada em tubo de citrato, em volume compatível com o aditivo presente no tubo. Observar o volume correto de sangue nos tubos após a coleta. A maioria dos tubos tem marcas indicando o volume mínimo e máximo de sangue (vide figura abaixo). Homogeneizar a amostra cerca de 8 a 10 vezes.			
Em situações de coleta simultânea de exames, sempre coletar a amostra do citrato primeiro.			
Se coleta realizada em acesso central, descartar 10ml de sangue antes de colher a amostra.			
INDICAÇÕES DO EXAME			
Os testes viscoelásticos estão indicados, principalmente, nas seguintes situações: cirurgias cardíacas com sangramento microvascular após reversão da heparinização, transplante hepático, pacientes com sangramento agudo grave (ex.: traumático, obstétrico, hemorragia digestiva) caracterizado por índice de choque >0,9 e/ou transfusão de ≥4 concentrados de hemácias em 1 hora e/ou substituição de > 50% da volemia em 3 horas.			
FLUXO DA REALIZAÇÃO DO EXAME			
1. Preencher este formulário e acionar a equipe do Hemoce para recebimento da amostra, através dos números (85) 98168.9353/ (85) 3208.0897 (CDC - HEMOCE) ou (85) 99810-0180 (AT HEMOCE – HRU). A amostra deverá ser coletada pela equipe assistencial e enviada, junto com o formulário completamente preenchido, pelo próprio Hospital ao local indicado pela equipe do Hemoce.			
2. No ato da entrega da amostra, deverá ser informado o número de contato do setor/médico solicitante para onde serão disponibilizadas as curvas e laudo do exame.			
3. O médico do Hemoce emitirá laudo e estará à disposição da equipe assistencial (mediante contato telefônico) para discussão dos achados no exame.			
OBS ₁ : Questões relacionadas a autorização do exame e indicações não previstas neste protocolo deverão ser definidas pela equipe assistente junto com a chefia/direção da unidade, devendo haver acordo previamente estabelecido entre o Hospital e o Hemoce para atendimento.			
OBS ₂ : O Hemoce não disponibilizará medicações pró-coagulantes, exceto para pacientes sabidamente portadores de coagulopatias hereditárias.			
Médico(a) solicitante:		Contato telefônico:	