

 <p>POLÍTICA NACIONAL DE SANGUE E HEMODERIVADOS</p>	 MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E TEMÁTICA COORDENAÇÃO-GERAL DE SANGUE E HEMODERIVADOS PROGRAMA DE AVALIAÇÃO EXTERNA DA QUALIDADE	Folha: 1/1
--	--	------------

## Programa Avaliação Externa da Qualidade em Imuno-hematologia

### Gabarito da Avaliação Prática AEQ 30

Realizado em: maio/2015

Amostra	Teste					
	ABO	RhD	TAD	PAI	IAI	Fenotipagem (antígenos positivos)
<b>1</b>	O	NEGATIVO	NEGATIVO	NSA	NSA	c (pequeno) e (pequeno)
<b>2</b>	AB	POSITIVO	NEGATIVO	NSA	NSA	D C (grande) c (pequeno) e (pequeno)
<b>3</b>	O	NEGATIVO	NSA	POSITIVO	ANTI-D	NSA
<b>4</b>	AB	POSITIVO	NSA	NEGATIVO	NSA	NSA
<b>Prova Cruzada 1</b>	COMPATÍVEL					
<b>Prova Cruzada 2</b>	COMPATÍVEL					

\*NSA = Não se aplica.

Observação: Amostra 01 trata-se de amostra de recém nascido.

Gabarito sujeito à revisão a partir das respostas dos serviços.

Agradecemos sua participação no programa de Avaliação Externa da Qualidade em Imuno-hematologia.