

| | | |
|--|--|------------|
|  <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 31

Realizado em: AGOSTO/2015

| Amostra | Teste | | | | | |
|------------------------|--------------|----------|----------|----------|--------|--|
| | ABO | RhD | TAD | PAI | IAI | Fenotipagem (antígenos positivos) |
| 1 | A | NEGATIVO | NEGATIVO | NSA | NSA | c (pequeno) e (pequeno) |
| 2 | O | POSITIVO | NEGATIVO | NSA | NSA | c (pequeno) E (grande) e (pequeno) |
| 3 | A | NEGATIVO | NSA | POSITIVO | ANTI-D | NSA |
| 4 | O | NEGATIVO | NSA | POSITIVO | ANTI-D | NSA |
| Prova Cruzada 1 | COMPATÍVEL | | | | | |
| Prova Cruzada 2 | INCOMPATÍVEL | | | | | |

*NSA = Não se aplica.

Gabarito sujeito à revisão a partir das respostas dos serviços.

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