Rédacteur(s) : BONDY Tiphaine	Vérificateur(s) : BERTRAND Michelle (15/12/2020) HOU Geneviève (03/12/2020)	Approbateur : KHALDI Nadia (04/01/2021)
Fonction(s) : Assistante des Vigilances	*Fonction(s) : Responsable site de Guéret / Correspondante d'Hémovigilance et de sécurité transfusionnelle Site de Bordeaux*	*Fonction(s) : Coordonnateur des Vigilances*

Cette fiche concerne les informations concernant des dons récents (produit(s) potentiellement en stock, hors PFC)

INFORMATION téléphonique le (date et heure) : ……

Reçue par : Nom : …….. Signature :

DONNEUR :

Nom de naissance : …… Nom d'usage : ……..……..

Prénom : …….. Date de naissance : ……..……

Numéro de téléphone : ……..

INFORMATION : Date de collecte (= date du don) : ……. Numéro de don = ……..…..…

Date de survenue (du début) de l'évènement (important et obligatoire) : ……

Description détaillée de l'information : Fièvre oui ☐ non ☐

- Si Info sur un résultat bilan sanguin : Date du bilan à faire préciser : ……..
- Si info sur retour de voyage : Date du retour : …… Pays : ……..

Autres détails (données spontanées du donneur) :

-

-

-

-

-

NB : Pour toute question du donneur contacter le conseil transfusionnel (Pool d'astreinte du Limousin)

POUR LA DELIVRANCE DE GUERET :

➔ **Fiche à transmettre à l'Hémovigilance Donneur :**

Par mail au nvaq-hemovigilance@efs.sante.fr Date et Heure : ……..

➔ **De 18h à 9h, WE et jours fériés : Joindre la FICHE D'ALERTE associée**

- **Fiche faxée au destinataire concerné :** oui ☐ non ☐

  Pour : CGR ☐ CPA ☐ MCP ☐ PFC ☐
- **Confirmation téléphonique de réception par le destinataire :** oui ☐ non ☐
- **Information transmise au médecin d'astreinte**: Dr …… Date et Heure : ……

A REMPLIR PAR L'HEMOVIGILANCE DONNEUR

Cette fiche concerne les dons récents (produit(s) potentiellement en stock, hors PFC)

Code IPD ☐ Site ☐ Rappel Info dépôt Info prescripteur

Donneur connu / nouveau Sexe Blocage : ☐oui ☐non

CGR	CPA	PLASMA	MCP n°