

**Traçabilité de la vérification de la compatibilité des groupes sanguins du  
donneur et du receveur avant toute greffe d'organes**

Date

Etiquette du receveur

Type de greffon

Numéro CRISTAL

- L'anesthésiste a vérifié la compatibilité des groupes sanguins du receveur (dossier transfusionnel) et du donneur (**document** joint avec le greffon)

Oui  non

- L'anesthésiste a vérifié la compatibilité des groupes sanguins du receveur et du donneur (**tube** joint avec le greffon). En cas de doute les 2 prélèvements sont envoyés au laboratoire.

Oui  non

- Le chirurgien responsable de la transplantation a validé ces 2 tests

Oui  non

- Anesthésiste : Nom et signature

- Chirurgien responsable de la transplantation : nom et signature

Ce document doit être faxé après la transplantation à la coordination de Foch (FAX = 2412) et  
archivé par l'anesthésiste dans le dossier transfusionnel du receveur