**Feuille de contrôle - Identification d’anticorps réactifs froids**

|  |  |
| --- | --- |
| Feuille de contrôle – Identification d’anticorps | Cocher |
| 1. Exclusion d’anticorps complétée |  |
| 1. Choix de cellules appropriées pour les témoins positif et négatif (la cellule choisie pour le témoin positif a l’expression la plus faible de l’antigène) |  |
| 1. Inscription de l’information pertinente :   Numéro de lot et date de péremption de l’antisérum  Identification de toute autre cellule requise  Initiales du technologue  Temps d’incubation et température à laquelle l’épreuve a été faite  Date (y compris l’année) de l’épreuve |  |
| 4. Si le patient n’a pas reçu de transfusion au cours des 3 derniers mois, on a procédé à un phénotypage pour l’antigène correspondant. |  |
| 5. Seules des unités compatibles ont été réservées pour la mise en circulation. |  |