

**ISTRUZIONE OPERATIVA** 

MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 1 di 33

# MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI ed

## ESAMI :

# **RICHIESTA INFORMATIZZATA con l'utilizzo**

# dell'Applicativo EliotWeb

Redazione e Verifica dei contenuti	Approvazione	Verifica formale	Emissione
Melania Marmifero Elena Mura SSD Antenna Trasfusionale	Melania Marmifero SSD Antenna Trasfusionale	Luciano Vero SS Qualità, Risk Management, URP	Melania Marmifero SSD Antenna Trasfusionale



**ISTRUZIONE OPERATIVA** 

MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 2 di 33

#### INDICE

1	PREMESSA	
2	OBIETTIVO	
3	CAMPO DI APPLICAZIONE - TEMPI / FREOUENZA	
4	OPERATORI COINVOLTI	4
5	AZIONI	4
-	5.1 COME ACCEDERE	
	5.2 HOME PAGE	5
	5.3 COME COMPILARE UNA RICHIESTA DI EMOCOMPONENTI	8
	5.4 STAMPA ETICHETTE	16
	5.5 VISUALIZZAZIONE ANDAMENTO RICHIESTA	16
	5.6 GESTIONE DELLE STAMPE E DETTAGLIO DELLE RICHIESTE	17
	5.7 REGISTRAZIONE INIZIO TRASFUSIONE	18
	5.8 REGISTRAZIONE FINE TRASFUSIONE	19
	5.9 CARTELLA TRASFUSIONALE	21
	5.10 COMPILAZIONE ESAMI CON ELIOTWEB	24
	5.11 RICHIESTA EMOCOMPONENTI IN CASO DI MALFUNZIONAMENTO	32
	APPLICATIVO ELIOTWEB	32
6	LISTA DI DISTRIBUZIONE	



## SSD ANTENNA TRASFUSIONALE ISTRUZIONE OPERATIVA MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb

IOSIT15
Data: 30 gennaio 2024
In vigore da: 20 maggio 2024
Revisione: 0
Pagina 3 di 33

#### 1 PREMESSA

Questo Documento rappresenta una facile Guida all'utilizzo dell'applicativo EliotWeb. L'applicativo serve a compilare e inviare informaticamente le richieste di emocomponenti e di esami immunoematologici. Destinatari della guida sono tutti i Dirigenti Medici che pongono indicazione alla trasfusione di emocomponenti per un determinato paziente e in ogni caso gli operatori che eseguono la prenotazione degli accertamenti immunoematologici di base; si precisa che la compilazione della richiesta trasfusionale è un ATTO MEDICO.

#### 2 **OBIETTIVO**

Migliorare la sicurezza trasfusionale e gestire con maggior appropriatezza le richieste trasfusionali di emocomponenti. La compilazione della richiesta trasfusionale sull'applicativo ElioTWeb consente al Medico, di accedere ai dati anamnestici immunoematologici del paziente, non altrimenti visualizzabili da parte del richiedente (es. trasfusioni pregresse, determinazioni di Gruppo Sanguigno già eseguite, precedenti reazioni trasfusionali, presenza di allo immunizzazioni pregresse, etc... ). Consente anche una maggior sicurezza nell'identificazione e gestione del paziente (ricerca tramite CF).

#### 3 CAMPO DI APPLICAZIONE - TEMPI / FREQUENZA

Questa Guida è diretta a tutti i Dirigenti Medici che prescrivano supporto trasfusionale per i pazienti ricoverati e/o esterni ambulatoriali, quando ne ravvedano la necessità e in caso di prescrizione di accertamenti immunoematologici di base.



**ISTRUZIONE OPERATIVA** 

**MODALITÀ di RICHIESTA** 

**EMOCOMPONENTI:** 

**RICHIESTA INFORMATIZZATA** 

con Applicativo EliotWeb

IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 4 di 33

#### 4 OPERATORI COINVOLTI

Personale sanitario abilitato all'accesso su applicativo EliotWeb.

#### 5 AZIONI

#### 5.1 COME ACCEDERE

User:	test@asl18.sys			6
Password:	•••••			0
Dominio:	DEFAULT		~	
	Entra	Esci		

All'accesso entrare con le proprie credenziali aziendali, valorizzando anche il dominio, come nell'immagine.

Effettuare il Log in

(User: esempio Nome Cognome <u>ncognome@asl18.sys</u>. Password: come da credenziali aziendali)



IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 5 di 33

#### 5.2 HOME PAGE

All'accesso si apre la pagina di consultazione delle Richieste, impostata di default sulla data del giorno.

🚯 ELIOT WEB ver2 - SV	/11	Benvenuto BDS_TEST		Data	e Ora di accesso:    (	07/12/2021 12:25						
Menu	📝 Ricerca Richieste											
📝 Richiesta 📃	Pichiesta											
Kichiesia	IEN IEN IEN	1000	human	Tino rishia	ata:							
Ricerca	Data Dishiasta 07/12/2021	Araio.	Numero.	Tipo none	sid.	inal in						
Cationa masi	Data Normesta. 0//12/2021 Presidio:	Ospedale:	Reparto:		Reparto di Consegna:							
Controllo Prelievo	ALBA	Ospedale Verduno	V DEA	×D	DEA							
Braccialetto	Paziente											
	Anagrafe Eliot											
	T. Sanitaria	Codice Fiscale	Nosologico	CAU:		Stampa Riass.						
Unita -	Cognome	Nome	Data nascita	C Sesso	Y Stampa Riass.							
Gestione Resi												
Trasfusione Sacca	Liste Diskinste											
	Lista rotineste			-	harassa		haven	( Lo Book				1.40
(d) Sutama	Tipo Prestazion	e Stato unità	Stato T&S. Data validità	Cognome	Nome	Data nascita	Sesso	Id. Rich.	Data Accettazione	Desc. Stato	Data Acquisizione	1.*
Alt pistering												- 1
Impostazioni												- 1
S Cambia pwd												- 1
Info. su EllotWeb												- 1
💠 Logout												- 1
												- 1
												- 1
												- 1
												- 1
												- 1
												- 1
												- 1
												- 1
												- 1
	-											
	•											
		🤞 Pulisci	🔾 Ricerca 🏻 🎦 Copia Ric	chiesta 🛛 📲 Coli	ega							
	🗊 Dettaglio 🛛 🔒 Eti	chette 🔂 Richiesta	📦 Mod. Assegn 🛛 📦 Mod. F	Ref. G	ruppo							

cliccando sul Tab RICERCA, appare l'attività eseguita nel giorno selezionato.

Se si vuole verificare l'attività di un altro giorno, basterà selezionare la data desiderata e cliccare sul Tasto *RICERCA*.

SSD ANTENNA TRASFUSIONALEIOSIT15ISTRUZIONE OPERATIVAData: 30 gennaio 2024MODALITÀ di RICHIESTAIn vigore da: 20 maggio 2024ALBAEMOCOMPONENTI:ASL CN2RICHIESTA INFORMATIZZATA<br/>con Applicativo EliotWeb

								Data e ora di accesso.	2010	1/2022 09.	55						
Menu	Ricerca Richies	ste															
📝 Richiesta 📃	Dichiecto																
Richiesta	Kichesta		1			Tipo richio	eta:	~									
Ricerca	Data Richiaet	1/02/2022	10/04/2022	ISCID:	Traefueione	inpo name	10	ira)									
L. Cartella Trasf.	Presidio:	1/05/2022	Ospedale:	Re	arto:	R	teparto di Consegna:										
Controllo Prelievo	ALBA		V Ospedale Verdung	× 5	т	× 🗆 :	SIMT	× 🗆									
	Paziente																
🖬 Unità 📃	Anagrafe Eliot	Anagrafe Ric	overi														
Gartinoa Pari	T. Sanitaria:		Codice Fiscale	N	osologico:	CAU:		Stampa Riass.									
Trasfusione Sacca	Cognome		Nome	D	ata nascita	C Sesso	<ul> <li>Stampa Riass.</li> </ul>	*									
	-																
-	Lista Richieste		1	Long						1							
🧐 Sistema 🔄	Tipo	Prestazione	Stato unità	Stato T&S:	Data validità	Cognome	Nome	Data nascita	Sesso	ld. Rich.	Data Accettazione	Desc. Stato	Data Acquisizione	Tipologia	Urgenza	Unità Richieste:	
5 Cambia pwd	0 0 10	20	CONSEGNATE	● Scaduto	18/04/2022 23:59			09/05/1930	r	22604304	15/04/2022	Acquisita	15/04/2022 09:42	Richiesta Eli	Non urgente	1 - EMAZIE	
Info. su EliotWeb	0 0 6	2	CONSEGNATE	<ul> <li>Aperto</li> </ul>	22/04/2022 23:59			09/04/1929	м	22604322	15/04/2022	Acquisita	15/04/2022 11:13	Richiesta Eli	Non urgente	2 - EMAZIE	
Logout	0 🗉 🖌	<b>1</b>	CONSEGNATE	Scaduto	16/04/2022 23:59			04/06/1932	F	22604241	13/04/2022	Acquisita	13/04/2022 14:12	Richiesta Eli	Urgente	1 - EMAZIE	
	0		CONSEGNATE	😑 Aperto	22/04/2022 23:59			04/04/1954	м	22604150	12/04/2022	Acquisita	12/04/2022 10:35	Richiesta El	Non urgente	1 - EMAZIE	
	0 0 8			😝 Non valdo	10/04/2022 23:59			28/07/1947	м	22604042	07/04/2022	Acquisita	07/04/2022 11:25	Richiesta El	Non urgente		
	0 0 %	<b>2</b>	CONSEGNATE	😑 😝 Non valido	10/04/2022 23:59			28/07/1947	м	22604043	07/04/2022	Acquisita	07/04/2022 11:25	Richiesta El	Non urgente	1 - EMAZIE	
			CONSEGNATE	Scaduto	09/04/2022 23:59			05/11/1935	F	22603957	06/04/2022	Acquisita	06/04/2022 09:26	Richiesta El	Urgente	1 - EMAZIE	
	0 0 6							05/07/1938	F	22603984	06/04/2022	Acquisita	06/04/2022 12:01	Richiesta El	Non urgente		
	• •		CONSEGNATE	● Scaduto	09/04/2022 23:59			22/04/1937	м	22603958	06/04/2022	Acquisita	06/04/2022 10:08	Richiesta El	Urgente	1 - EMAZIE	
			CONSEGNATE	Aperto	22/04/2022 23:59			09/04/1929	м	22603679	30/03/2022	Acquisita	30/03/2022 10:54	Richiesta Ell	Urgente	1 - EMAZE	
	0	<b>2</b>	CONSEGNATE	Scaduto	08/04/2022 23:59	PROVA	ARIA	11/10/1990	F	226037	30/03/2022	Archiviata	30/03/2022 18:22	Richiesta El	Non urgente	1 - EMAZIE	
	0 0 %		CONSEGNATE	● Scaduto	16/04/2022 23:59			04/06/1932	F	22603692	30/03/2022	Acquisita	30/03/2022 14:35	Richiesta El	Non urgente	1 - EMAZIE	
	0 🗆 🖌		CONSEGNATE	Scaduto	01/04/2022 23:59			17/05/1926	F	22603624	29/03/2022	Acquisita	29/03/2022 10:17	Richiesta Eli	Non urgente	1 - EMAZIE	
	0 🗆 🕄			● Scaduto	26/03/2022 23:59			18/10/1977	F	22603666	29/03/2022	Acquisita	29/03/2022 12:58	Richiesta El	Non urgente		
				⊖ Scaduto	27/03/2022 23:59			24/08/1936	F	22603439	24/03/2022	Prenotata		Richiesta El	Urgente	1 - EMAZIE	
	¢																
	14 4 Pagina 1	di3 🕨 🌬	0														Visualizzate 1 - 15 di
			🥖 Pulisci	Receives	Copia Richie	sta 🧠 嘴 Colle	ga										
https://eliotoe/EliotWeb/#	Dettaglio	B Etiche	atte 🛛 🕞 Richiesta	Mod. Assegn	Mod. Ritki	Ref. Gr	uppo										

Questo tipo di visualizzazione permette di conoscere l'andamento dell'attività e il progresso dello stato della richiesta di emocomponenti all'interno del Reparto di appartenenza, visualizzando le unità come **prenotate**, **consegnabili** e **consegnate**.

Da questa pagina è anche possibile stampare il referto degli esami collegati a quella richiesta, selezionando la richiesta del paziente  $\rightarrow$ Tab ref. Gruppo come visualizzato nell'immagine successiva.



MODALITÀ di RICHIESTA

**EMOCOMPONENTI:** 

**RICHIESTA INFORMATIZZATA** 

con Applicativo EliotWeb

**ISTRUZIONE OPERATIVA** 

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

IOSIT15

Pagina 7 di 33

Rich	iesta	ii.											
					Anno: Num	iero:	Tipo ric	hiesta:	~				
ata	Rich	iesta	01/06/2023	05/09	/2023	Data Trasfusione:		2					
res	dio:			Ospedale:		Reparto:	1	Reparto di Cons	segna:				
ALB	A			V Ospedale Ve	erduno 💙	SIMT	l≁ L	SIMT	<b>▼</b> U				
Paz	ente												
Ar	agra	fe Eli	ot Anagrafe Ri	Codice Eiscale		Neselegico	CALL		Stampa Diago				
. 00	nitan	a.		Nome		Data passita	CAU.	o y Stampa	Biaco	~			
,ogi	Ionne			Indome		Data Hastita	Anteprima	o v Stampa	11(135).				-
Liet	a Dic	last					Stampa Ref	erto di gruppo					
List		Tino	Praetaziona	State uni	4 State T&S	Data validità					-	r a	1.55
		**	Frestazione	Stato din	Chiuso	22/10/2023 23:5			—   + Zoom autom	atico ~	-	l Ľ	111
	<u> </u>				•								<u> </u>
		*		DONSEG	Scadut	0 22/10/2023 23:5	59						
D		۲		CONSEC	Scadut	0 04/09/2023 23:5	59						
D		6			Scadut	o 01/09/2023 23:5	59						
D		*			🔵 Scadut	0 25/08/2023 23:5	59						
0		6			Scadut	0 01/09/2023 23:5	59						
D		-			Scadut	0 01/09/2023 23:5	59						
D		-			Scadut	o 27/08/2023 23:5	59						
D		*		CONSEG	NATE Scadut	0 14/09/2023 23:5	59						
D		*			Scadut	0 19/10/2023 23:5	59						-
D		*			Scadut	0 26/08/2023 23:5	59						
D		*			Scadut	0 25/08/2023 23:5	59						
D	n	8											
Ð	-	0			Scadut	0 14/09/2023 23:5	59						
D		•			Scadut	0 14/09/2023 23:5	59						
									Chiudi				-
i terre													
4	4//12		a 1 di 4 🕨	N O									
				🥌 Pi	ulisci 🔘 🥘 Ricer	ca 🔡 Copia Ric	chiesta 📗 👘	onegu					
8	De	taglio	Etich	ette 📄 🚵 Ric	hiesta 🔰 📸 Mod. As	isegn. 🛛 📸 Mod. F	Ritiro 🛛 📸 Ref	Gruppo					
							4						



Mediante i menu a tendina relativi alla *RICHIESTA* (es, n. richiesta, tipo di richiesta, etc..), si possono impostare diversi filtri per la ricerca da rendere poi effettiva mediante il tasto apposito (in basso il Tab *Ricerca* come evidenziato nell'immagine).

🟠 ELIOT WEB ver2 - SV	11	Benvenuto BDS_TEST		Data e Ora di	accesso: 07/12/	2021 14:42					
Menu	📝 Ricerca Richieste										
Richiesta -	Richiesta										
Richiesta		Anno:	Numero:	Tipo richiesta:		~					
Disease	Data Richiesta: 01/11/2021	07/12/2021	Data Trasfusione:	3							
Cartella Trast.	Presidio:	Ospedale:	Reparto:	Reparto o	li Consegna:						
Controlic Prelievo	ALBA	✓ Ospedale Verduno	✓ DEA	V DEA		× 🗆					
Diaccialetto	Paziente										
	Anagrafe Eliot	Codice Eiscale	Nosologico:	CALL	12	Stamna Riass					
💼 Unità 📃	Gignome	Nome	Data nascita	Sesso Y Sta	impa Rias	vilinga rados.					
Gestione Resi											
* Trasfusione Sacca	Lista Richieste										
	Tino Prestazio	ne Stato unità	Stato T&S Data validità	Cognome	Nome	Data nascita	Sesso Id Rid	Data Accettazione	Desc. Stato	Data Acquisizione	1.4
🌸 Sistema 📃	0	1	Scaduto 10/10/2021 2	3:59 PROVA	ARIA	11/10/1990	F 21	506562 26/11/2021	Prenotata		
Impostazioni											-
S Cambia pwd											
Info. su EliotWeb											
Logout											
	4										
	a construction of a second sec										
		🤞 Pulisci	👌 Ricerca 🔛 Copia Ric	hiesta 🧠 🥰 Collega							T
	🗊 Dettaglio 🛛 🔒 Et	ichette 🔂 Richiesta	🔊 Mod. R	itiro 🛛 🔉 Ref. Gruppo							

Se si vuole ricercare l'attività eseguita in un determinato periodo per un paziente, basterà inserire il Nome del Paziente e impostare la data desiderata, nei campi appositi.

#### 5.3 COME COMPILARE UNA RICHIESTA DI EMOCOMPONENTI

Dal menù Richiesta, cliccare sulla sottovoce RICHIESTA.

I campi in giallo sono obbligatoriamente da compilare:

PAZIENTE									
Anagrafe	Eliot 🔿 Anagrafe Ricoveri 🔿	Nessuna Anagrafe	•						
Nosologico <sup>;</sup>		CALL		T Conitorio:		Codico Eiscolo			Paziente sconosciu
Cognome:	1	Nome:			Data di nascita:	<b>•</b> s	Sesso: 🔽 🕶	Anticorpi in	regolari
Comune di	nascita:	~	Provincia:		Assetto:				
Stato T&S:		Prelievo:			Data Scadenza:			Braccialett	0



**ISTRUZIONE OPERATIVA** 

**MODALITÀ di RICHIESTA** 

**EMOCOMPONENTI:** 

**RICHIESTA INFORMATIZZATA** 

con Applicativo EliotWeb

IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 9 di 33

• Inserire Cognome e Nome del Paziente

Anagrafe Eliot Anagrafe	Ricoveri ONessuna A	nagrafe					
Nosologico:	CAU:		T. Sanitaria:		Codice Fiscale		
Cognome:	No	me:		Data di nascita:	9	Sesso: 🔽 🛩	Antico
Comune di nascita:		<ul> <li>Provincia</li> </ul>	c 🛛 🖌	Assetto:			
Stato T&S:	Pre	ellevo:		Data Scadenza:			Braco
Dati Richiesta Emocompon	enti Esami Questio	onario    Informazio	ni paziente/ricovero	Identificazione	Risultati 📗 Trasfus	ioni	
Nessuna provetta da inviar	e al trasfusionale 🛛	]Flag Emorragia					
Grado urgenza:	Massima Urgenza	~		Tipo richiesta	i: Nessu	n Controllo	
Fipologia richiesta:	Richiesta EliotWeb	~		Medico MMG:			
Diagnosi:							~
							~
ndicazioni alla Trasfusione:							*
	_						*
Accessi vascolari:		×	Altezza (cm):	Peso (kg):			
	Perdite emat. (ml):	PI:	PH	Plastrine:	Emoglobin	1: Em	atocrito
	Conformità		Motivo:		Oper C	onformità	2
	Comornina.		wouvo.		Oper. C	omorrina.	
Angulla Richiesta	raccialetto	Pulisci	Nuova	📝 inserisci	linoitra		
Antancima ati	mos Etichette	Pichiaeta Si	elezione Paziente	and that is	Calc Cl		
Anteprina ett. 10 Sta	mpa cucnette	Richiesta	elezione raziente		Laic. Li		

• Cliccare sul Tab selezione Paziente:

	Table Street Street				and the second second second	and the part would be to	
denu «	📝 Richiesta						
Richiesta -	Anno: 2021 Nu	umero 607058 Da	ta: 07/12/21 🛄 Ora:	14:45 Y Consegna	DEA	*	
Richiesta	Presidio: ALBA	✓ Ospedale	Ospedale Verduno	✓ Reparto: DEA	1	*	
Ricerca	PAZIENTE						
Cartelia Trasf	Anagrafe Eliot ONessuna	a Anagrafe					
Controllo Prelievo	Nosologico:	CAU:	T. Sanitari	ia	Codice Fiscale		Paziente sconosciuti
Braccialetto	Cognome PROVA	Nome		Data di nascita	TA S	esso:	irregolari
	Comuno di appoito		Pazienti				×
Unită 😑	Comune of nascita.		Sesso Cognome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Tesser
Gestione Resi	Stato 1&S:	Prelievi	PROVA	ARIA	10/11/1989	BRESCIA	0 ^
Trasfusione Sacca			PROVA	ARIA	11/10/1990	BRESCIA	0
	Dati Richiesta Emocomp	oonenti Esami Questiona	PROVA	BIS	20/01/1956	BRA	0
	Nessuna provetta da invia	are al trasfusionale	PROVA	ELLCO CRISPINO	30/11/1960	TORINO	0
🔅 Sistema 🔄	Grado urgenza:	Non urgente	PROVA	PROVA	01/01/1960	TORINO	S
Impostazioni	Tipolonia richiesta	Non argente	PROVA	PROVA	01/01/1920	ALBA	R
Cambia pwd	Diagnosi	-	PROVA ARIA	FIGLIO	08/07/2021	NON CONOSCIUTO	
Info. su EllotWeb	Cingiton		PROVA ENG	CARLO	30/10/1991	CUNEO	0
Logout	Indicationi alla Trasfusione		PROVA ENG	PROVA ENG	30/10/1991	ROMANIA	0
	indicazioni ana masidadune.		() DDD)//// F	ANKIA 144704	000000007	04000	
	Accessi vascolari		14 4 Pagina 1 di 1	1 F H 2		Visualizzat	te 1 - 12 di 12
	Piccessi Tuscoluit.	Perdite emat (ml) PT		OK	Annuita		
					Manung		
		Conformità	Motivo:		Oper Con	formità Data	Conformità
	1998 Annual Products Inc.			in the second	1		
	Annulla Richiesta	Braccialetto Pu	isci Nuova	Inserisci	inoltra		
27.0.0.1:9020/EliotWeb/#	🖄 Anteprima eti. 🍰 S	stampa Etichette 🎲 Rich	iesta Selezione Pazie	inte	Calc CF		



Si apre una maschera, con tutte le utenze che corrispondono ai dati finora ottenuti, permettendo la scelta del paziente corretto. A seguito della selezione, il software procede al caricamento automatico dei dati inerenti il paziente: identificare il paziente in base alla data di nascita, comune di nascita e codice fiscale; evidenziarlo in blu, cliccandoci sopra col mouse e cliccare su OK:

PROVA		Nome:	2		Data di nascita:		3 Sesso:
ascita:		~	Provincia:		Assetto:		
		Prelievo:			Data Scadenza:		
	Pazienti						×
Emocomp	Sesso	Cognome	Nome	Data	di nascita	Comune di nascita	Tesser
and the stand	0	PROVA ARIA	FIGLIO	08/07	//2021	NON CONOSCIUTO	
rovetta da invi	0	PROVA ENG	CARLO	30/10	//1991	CUNEO	000266
C.	3	PROVA ENG	PROVA ENG	30/10	//1991	ROMANIA	000263
esta:	0	PROVA PROVA	PROVA PROVA	01/01	1/1906	IVREA	000268
ı Trasfusione lari:							
	<						>
	14 4	Pagina 1 di 1 🕨	제 운			Visualiz	zate 1 - 4 di 4
			ок		Annulla		
1							

In automatico verranno compilati dal programma: data di nascita, sesso, comune di nascita, provincia, assetto (gruppo sanguigno), anticorpi irregolari, stato T&S.

PAZIENTE													
Anagrafe E	illot ONessuna Anagrafe												
Nosologico:		CAU:			T. Sanitaria:	0002610452	C	odice F	iscale	PRVRAI9	0R518	11573	Paziente sconosciuto
Cognome:	PROVA		Nome:	ARIA		Data di nascita:	11/10/	1990	B S	esso: F	~	Anticorpi ir	rregolari
Comune di na	ascita: BRESCIA		*	Provincia:	BS	Assetto:	AB	Pos	CCDE	e kk		Nega	tivo
Stato T&S:	Scaduto		Prelievo:	2021 6	04035	Data Scadenza.	10/10	/2021	23:59	13		Braccialet	to



## ISTRUZIONE OPERATIVA MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb

IOSIT15 Data: 30 gennaio 2024 In vigore da: 20 maggio 2024 Revisione: 0 Pagina 11 di 33

 Si rende poi necessario compilare i dati generali riguardo la richiesta che si desidera inviare al trasfusionale, mediante i menu a tendina proposti nei campi obbligatori (in giallo).

DEFINIRE IL TIPO DI RICHIESTA dal Tab DATI RICHIESTA:

GRADO URGENZA. In automatico compare Massima Urgenza per cui, dal menù a tendina,

bisogna selezionare il grado di urgenza per quella richiesta:

- Non URGENTE
- URGENTE
- MASSIMA URGENZA

TIPOLOGIA RICHIESTA: richiesta Eliotweb

### TIPO RICHIESTA: 1) EMAZIE 2) PLASMA e PIASTRINE

#### **DIAGNOSI: CAMPI OBBLIGATORI**

#### **COMPILARE** come nell'esempio riportato:

							and the second		1 and Looks	11440
64	Richiesta									
1	Anno: 2021 Nu	mero: 607058	Data	07/12/21	🖂 Ora: 14	:45 ¥ Cons	egna: DEA		~	
a	Presidio: ALRA		Y Osnedale	Osnedale Verd	ing	× Reparto	DFA		-	
	DATIENTE		Copedate	ospedale verde		, inparto	DEA			
u.	Anagrafa Eliot Morrun	Anagrafo								
lievo	Nosologico	Anagraic	CAU		T Sanitaria	0002610452	Codice	Fiscale PRVRA190	Q5181571	Paziente sconosciuto
>	Company 00004		Nome	ADIA		Data di pascita	11/10/1000	Cil Sarra E	Antice	mi imagalari
	Cognome. PROVA		rvonie.	ANA		Data di Hascia.	11/10/1990	Gesso. I	- Million	i pi integolari
-	Comune di nascita: BRESCI	A	*	Provincia: E	s	Assetto:	AB Pos	ccDEe kk		legativo
0	Clais T&C Scadeto		Prelievo:	2021 604	035	Data Scadenza	10/10/202	1 23:59	Braco	aletto
2										
	Dati Richiesta Emocomp	onenti Esan	i Questionari	Informazion	paziente/ricov	ero Identificazio	ne Risultati	Trasfusioni		
-	Balance and the second		als (DDas 5							
-	Civessuna proveita of invia	re al nasiusio	sale Uniagic	morragia		The second	-			
ni	Grado urgenza	Non urgente		Ŷ		lipo richies	ita:	mocomponenti		v
ś	Tipolo la richiesta:	-		~ <b>U</b>		Medico Min	16:		les!	× .
eb	Diagnosi								Ť	
	test and the Toront starts									
	indicizioni alla Trastusione:									
	1					Dec. O	1		1	
	Accessi vascolari:	Dentite erest	(m) 07.	Alte	zza (cm):	Peso (k	#	disking a	Transfer and the	
		Perdite emat	(01) 11		1 122	Plasmine.	Effk	appina.	Enlatocrito	
		Conformità		Moti	vn.			Doer Conformità	E	ata Cooformità
		o prinoriting.			10.			iper comunitie		
	🚰 Annulla Richiesta 🔒	Braccialetto	🤞 Puth	ci 🔒	Nuova	Inseris	ci 🛛 🕹	Inoltra		

	SSD ANTENNA TRASFUSIONALE	IOSIT15
	<b>ISTRUZIONE OPERATIVA</b>	Data: 30 gennaio 2024
BRA	MODALITÀ di RICHIESTA	In vigore da: 20 maggio 2024
ALBA	EMOCOMPONENTI:	Revisione: 0
ASL CN2	RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb	Pagina 12 di 33

			0002010111			
Cognome: PROVA	Nome:	ARIA	Data di nascita:	10/11/1989 🖸 Ses	so: F 👻 Ai	nticorpi irregolari
Comune di nascita: BRESCIA	×	Provincia: BS	Assetto:	AB Pos CcDEe	Kk	Negativo
Stato T&S: Chiruso	Prelievo:	2023 610765	Data Scadenza:	22/10/2023 23:59	В	raccialetto
Dati Richiesta Emocomp	onenti Esami Questional	io 📗 Informazioni pazient	e/ricovero 📗 Identificazio	ne Risultati Trasfusio	ni	
Nessuna provetta da invia	re al trasfusionale 🛛 🔲 Flag	Emorragia				
Grado urgenza:	Non urgente	~	Tipo richie	esta: Solo Esam		
Tipologia richiesta:	Richiesta EliotWeb	~	Medico Mi	MG: Emazie co	ncentrate	
Diagnosi:				Prestazion	1	
	E			Solo Esam	l De Diastrine	
Indicazioni alla Trasfusione:				Solo Plasif	a e ridscille	M
						*
Accessi vascolari:		Y Altezza (cm	n): Peso (k	g):		
	Perdite emat. (ml): PT:	PTT:	Piastrine:	Emoglobina:	Emato	crito:
	Conformità:	Motivo:		Oper. Conf	ormità:	Data Conformità:

Scegliere il Tipo di EMOCOMPONENTE dal menù a tendina : tipo richiesta

Dopo aver definito il tipo di richiesta è possibile selezionare il tipo di emocomponente dal **Tab EMOCOMPONENTI**: si apre così una schermata con i seguenti campi gialli obbligatori da compilare: Famiglia, numero di Unità, data presunta di trasfusione e indicazioni.

È necessario aver valorizzato come Tipo Richiesta: EMAZIE – PLASMA PIASTRINE

Dati Richi	iesta Emocomponenti	Esami Questio	onario Ir	nformazioni pazier	nte/ricovero	Identificazione	Risultati	Trasfusio	ni
Famiglia	Prodotto:	N. Unita' richie	ste:						
		¥		rasfondi da frig	oemoteca aut	tonoma	Lavorazioni		
Data / Ora Prev. Trasf. Prodotto: Indicazione:									
	•		*		*			~	
Lista Pre	stazioni								
🔒 Aggiu	ngi 🙀 Elimina								
Codice	Descrizione Prest.	Stato Richiesta	N. unita'	Data Prev. T	Indic. Trasfus	ione	Ulteriori Indica	zioni Trasf.	

	SSD ANTENNA TRASFUSIONALE	IOSIT15
	<b>ISTRUZIONE OPERATIVA</b>	Data: 30 gennaio 2024
BRA	MODALITÀ dI RICHIESTA	In vigore da: 20 maggio 2024
ALBA	EMOCOMPONENTI:	Revisione: 0
ASL CN2	con Applicativo EliotWeb	Pagina 13 di 33

Dati Richie	esta Emocomponenti	Esami	Questionario	Informazioni pazie	nte/ricovero	Identificazione	Risultati	Trasfusioni			
Famiglia I	Prodotto:	N. Unit	a' richieste:								
EMAZIE	~	1		Trasfondi da frig	autonoma Lavorazioni						
Data / Ora	a Prev. Trasf.		Prodo	itto:	Indicazione:		estione a letto del pazier				
30/03/22	2 19:00		✓ Trasf	usione di Globuli I	Rossi 💉			~			
						Anemia cronica con Hb < 7 g/dL					
Lista Pres	stazioni					Hb < 8 g/dL in pz. con cardiopatia e/o pneumopatia emodinamicame					
🔒 Aggiur	ngi 🙀 Elimina					Intervento chirurgico (MSBOS: perdite previste >900ml)					
Codice	Descrizione Prest.	Stato Richie	esta N. unita'	Data Prev. T	Indic. Trasfus	Sanguinamento in atto con perdita > 30% del vol. ematico					
						Protocollo conc	ordato in e	emopatia	F		

Da Lista Prestazioni, cliccare su AGGIUNGI (inserisce il tipo ed il numero di

#### emocomponenti richiesti):

Dati Richiesta Emocomponenti	Esami Questi	onario 📗 Informazioni pazier	nte/ricovero Identificazione	Risultati Trasfusioni
amiglia Prodotto:	N. Unita' richie	este:		
EMAZIE	▼ 1	Trasfondi da frigo	pemoteca autonoma	Lavorazioni
)ata / Ora Prev. Trasf.		Prodotto:	Indicazione:	Gestione
30/03/22 🔤 19:00		Trasfusione di Globuli R	ossi 🍸 patia emodina	amicamente stabile 🚩
ista Prestazioni				
🔒 Aggiungi 🙀 Elimina				
Codice Descrizione Prest.	Stato Richiesta	N. unita' Data Prev. T	Indic. Trasfusione	Ulteriori Indicazioni Trasf.

Ora, sul tab *Dati Richiesta*, completare le voci da compilare: **Emoglogina**, **PT**, **PTT**, **Piastrine**, il cui inserimento risulta essere obbligatorio dopo aver inserito il tipo di emocomponente.

Completare la richiesta, inserendo i dati anamnestici immunoematologici, premendo il Tab informazioni paziente ricovero :

	AIII0. 2023	radiner	A. 001090	Data	23/0//23		10:43	· Cons	egna. SIMI			150	
Richiesta	Presidio: AI	BA	v	Ospedale:	Ospedale Ve	erduno	× F	Reparto:	SIMT		v		
Ricerca													
Cartella Trasf.	PAZIENTE	-	~										
Controllo Prelievo	OAnagrafe	Eliot Anagrafe Ri	coveri ONess	una Anagra	fe								
	Nosologico:		CAU	t l		T. Sanitaria	0002610	444	Codice	Fiscale	PRVRAI89S5	0B157V	Paziente sconosciuto
	Cognome:	PROVA		Nome:	ARIA		Data di r	nascita:	10/11/1989	🖸 Se	sso: F 🛩	Anticorpi	rregolari
Unità –	Comune di n	ascita: BRESCIA		~	Provincia:	BS	Assetto:		AB Po	CCDEe	Kk	Nega	ativo
Trasfusione Sacca	Stato T&S:	Aperto		Prelievo:	2023 60	)7551	Data Sca	adenza:	27/07/202	3 23:59		Bracciale	tto
Sistema 📃	Dati Richiesta	Emocomponenti	Esami Qu	estionario	Informazioni	paziente/ricove	ero 📗 Ident	ificazione	Risultati	Trasfusion			
Cambia pwd	Domanda F	Risposta Risposta	a testo liber	0									
Info. su EliotWeb													
Logout													

ASL CN2 SSD AN IST ASL CN2 SSD AN IST MO ALBA E RICHII con	ITENNA TRASFUS RUZIONE OPERA DALITÀ di RICHIE EMOCOMPONENT ESTA INFORMATI Applicativo Eliot	BIONALE TIVA STA T: ZZATA Web	IOSIT15 Data: 30 ge In vigore da Revisione: Pagina 14 e	ennaio 2024 a: 20 maggio 2024 0 di 33
Dati Richiesta Emocomponenti Esami	Questionario Informazioni (	paziente/ricovero	Identificazione	Risultati Trasfusioni
Domanda	Risposta	Risposta a testo	libero	
rasfusioni pregresse	OSiONoONon so			
Reazioni pregresse	OSiONoONon so			
Paziente trapiantato/in attesa di trapianto?	OSiONoONon so			
rapianto di midollo osseo?	OSiONoONon so			

ONoOSiONon so

OSiONoONon applicabile

ONo

Precedenti gravidanze/aborti?

Note (specificare a lato)

Jnita' pediatriche

Compilare il Campo Informazioni Paziente Ricovero tramite la selezione del Tab corrispondente.

La compilazione di tutti i campi è necessaria e obbligatoria per la generazione della richiesta.



ati Richiesta	Emocomponenti	Esami C	Questionario	Informazioni pazie	nte/ricovero	Identificazion	ne Risultati	Trasfusio	ini
miglia Pro	dotto:	N. Unita'	richieste:						
MAZIE	3	✓ 1	0	Trasfondi da frig	oemoteca au	tonoma 📔	Lavorazioni		
ita / Ora Pr	ev. Trasf.		Prod	otto:		Indicazione:			Gestion
0/03/22	19:00		✓ Tras	fusione di Globuli I	Rossi 🖍	Hb < 8 g/d	L in pz. con ca	rdiopa 🚩	
ta Prestaz	tioni								
Aggiungi	Elimina								
dice Des	crizione Prest.	Stato Richiest	a N. unita	Data Prev. T	Indic. Trasfus	sione	<ul> <li>Ulteriori Indic</li> </ul>	azioni Trast	



**Premendo il Tab INOLTRA, la richiesta verrà salvata e inviata al SGI del SIMT.** Deve comparire il messaggio: "**Salvata con successo**".

Stampare la richiesta in duplice copia e firmare gli spazi "Medico e prelevatore".

N.B.: Dopo aver inoltrato la richiesta, NON sarà più possibile modificare i dati inseriti.

Per la <u>RICHIESTA in **MASSIMA URGENZA**</u>, compilare i campi e procedere all'inserimento Richiesta, come descritto precedentemente.

#### Avvisare immediatamente il Trasfusionale della richiesta in Massima URGENZA:

il Personale del SIMT provvederà ad acquisire la richiesta sia in presenza che da remoto.



**ISTRUZIONE OPERATIVA** 

MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 16 di 33

#### 5.4 STAMPA ETICHETTA

Cliccare sul tasto Stampa etichette e stampare mediante l'anteprima il tasto apposito (selezionare "stampante etichette piccole"). Viene stampata un'etichetta da firmare, con data e ora del prelievo, a cura del prelevatore, da apporre sulla provetta per test prestrasfusionali.

Cliccare su **RICHIESTA** e stampare due copie della richiesta (è necessario cambiare le impostazioni stampante e selezionare "Lexmark MS62 series XC"): una copia è per il Reparto, l'altra per il Trasfusionale.



#### 5.5 VISUALIZZAZIONE ANDAMENTO RICHIESTA

.ista Pr	estazioni								
🔒 Aggi	ungi 🙀 Elimina								
Codice	Descrizione Prest.	Stato Richiesta	N. unita'	Data Prev. T	Indic. Trasfusione	Ulteriori Indicazioni Trasf.	Lavorazione	Stato Trasf.	Data Tra
ECO	EMAZIE	Prenotata	1	30/03/2022	Hb < 8 g/dL in pz. con car				

#### 🛿 Ricerca Richieste Richiesta Anno: Numero: Tipo richiesta: v 30/03/2022 Data Trasfusione: 9 9 Data Richiesta: 30/03/2022 residio: Ospedale: Reparto: Reparto di Consegna: × 🗆 Y SIMT ALBA ▼ Ospedale Verduno Y 🗌 SIMT Paziente Anagrafe Eliot Anagrafe Ricoveri Sanitaria: Codice Fiscale Nosologico: CAU: 12 Stampa Riass. Data nascita 🖸 Sesso 🔷 👻 Stampa Riass. Cognome Nome Lista Richieste restazione Stato unità Stato T&S: Data validità Data nascita Sesso Id. Rich. Data Accettazione Desc. Stato Cognome Nome 02/04/2022 23:59 09/04/1929 M 22603679 30/03/2022 i an Aperto Acquisita 02/04/2022 23:59 04/06/1932 22603692 30/03/2022 0 -Aperto F Acquisita 0 🗆 🐿 📓 Aperto 02/04/2022 23:59 PROVA 11/10/1990 F 226037... 30/03/2022 ARIA Archiviata

## È possibile verificare lo stato della richiesta, dal Menù principale con il Tab RICERCA:



#### 5.6 GESTIONE DELLE STAMPE E DETTAGLIO DELLE RICHIESTE

È possibile inviare / procedere alla stampa di etichette e moduli, anche dal tab di Ricerca: cliccando i tasti appositi, verrà aperta un'anteprima da cui gestire la stampa del file.

L'etichetta deve essere firmata e apposta sulla provetta da inviare al Trasfusionale, allegandovi una copia del modulo precompilato, stampato e firmato. La seconda copia dello stesso, da inserire in cartella, dovrà poi essere presentata al momento del ritiro delle unità.

Dalla medesima pagina, si può accedere in consultazione, ad ogni richiesta cliccando sul tasto "dettaglio".





#### 5.7 REGISTRAZIONE INIZIO TRASFUSIONE

Questa operazione serve anche ad eseguire una verifica della corretta identificazione del paziente da trasfondere e dell'unità di emocomponente:

enu 🔍	Trasfusione Unità
Richiesta –	Dati Unità
Richiesta	
Cartella Trasf.	
Controllo Prelievo	Dati Paziente
Unità 🖃	Nome: Cognome: Codice Fiscale:
Gestione Resi	Data Nascita: CAU: Codice Interno:
Trasfusione Sacca	Assetto: Anticorpi Irregolari:
Sistema  Cambia pwd Info. su EliotWeb Logout	Stato Type & Screen: Anno Prelievo: Numero Prelievo: Data Scadenza Type & Screen:

Il Menù laterale a sinistra dello schermo, contiene il Tab Trasfusione Sacca.

Cliccando su questo Tab, si apre la schermata come da immagine:

	SSD ANTENNA TRASFUSIONALE	IOSIT15
	<b>ISTRUZIONE OPERATIVA</b>	Data: 30 gennaio 2024
BRA	MODALITÀ di RICHIESTA	In vigore da: 20 maggio 2024
ALBA ASI CN2		Revisione: 0
ASL CN2	con Applicativo EliotWeb	Pagina 19 di 33

Dati Unità
O Dati Unità       1020822051373       25000       Stato Trasfusione:       Itasfusione Sacca Esterna: al 25% Completa
Dati Paziente
Nome: ARIA Cognome: PROVA Codice Fiscale: PRVRAI90R51B1573
Data Nascita: 11/10/1990 CAU: Codice Interno: 703
Assetto: AB Pos ccDEe kk Anticorpi Irregolari: Negativo
Stato Type & Screen: APERTO Anno Prelievo: 2022 Numero Prelievo: 603722 Data Scadenza Type & Screen: 02/04/2022 23:59
Informazioni Trasfusione: Inizio Trasfusione
Data prelievo frigoemoteca: 30/03/2022 318:30
Data inizio trasfusione: 30/03/2022 318:30

Prima di trasfondere il paziente, inserire il **CODICE dell'UNITA'** di emocomponente: leggere col lettore Barcode, il codice unità e il codice prodotto. In automatico si aprirà la pagina con i dati del paziente.

VERIFICARE LA CORRETTA CORRISPONDENZA tra unità assegnata, dati paziente e compilare i restanti campi (data e ora inizio trasfusione).

In basso a sinistra, cliccare su tab AVANTI.

Ora è possibile eseguire la trasfusione al letto del paziente.

#### 5.8 REGISTRAZIONE FINE TRASFUSIONE

Una volta terminata la trasfusione Cliccare di nuovo su " trasfusione sacca " e selezionare nuovamente il codice dell'unità di emocomponente e il prodotto, è possibile completare i



## MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb

IOSIT15 Data: 30 gennaio 2024 In vigore da: 20 maggio 2024 Revisione: 0 Pagina 20 di 33

dati relativi alla fine trasfusione: inserire i dati richiesti (ora fine trasfusione) ed eventuale segnalazione reazioni avverse (v. immagine pagina seguente).

Completare tutti i campi e Cliccare nuovamente su AVANTI.

A registrazione trasfusione completata, stampare il Modulo di ATTESTAZIONE TRASFUSIONE: la copia cartacea, va conservata ai sensi della normativa vigente, presso il SIMT.

Questa operazione non sostituisce comunque il riconoscimento attivo e i controlli da eseguire al letto del paziente da parte di due operatori distinti, che devono sempre effettuare:

- controllo unità e gruppo sanguigno paziente,
- controllo dati richiesta unità e braccialetto,
- riconoscimento attivo paziente se possibile (vedi check list modulo consegna).

Inviare entro 24h, la copia cartacea firmata dell'avvenuta trasfusione, al Servizio Trasfusionale.



Dati Unità					
Dati Unità	10208220	051373 2500	0 Stato Trasfusione:	Trasfusione Sacca Est <mark>erna: a</mark>	l 50% Completa
Dati Paziente					
Nome:	ARIA	Cognome: PROVA	Codice Fiscale:	PRVRAI90R51B157J	
Data Nascita:	11/10/1990	CAU:	Codice Interno:	703	
Assetto: AB	Pos ccDEe kk	Anticorpi Irregolari: Ne	egativo		
itato Type & Screer	APERTO	Anno Prelievo: 2022	Numero Prelievo: 603722	Data Scadenza Type & Screen:	02/04/2022 23:59
informazioni Tra	sfusione: Fine Trasfusione				
)ata fine trasfusi	ione:	30/03/2022	18:37		
Sono state risco	ntrate reazioni alla trasfusi	ione? O No O Si			

#### 5.9 CARTELLA TRASFUSIONALE

Precompilando parte del nome del paziente di interesse (mantenere puntatore dentro il campo del nome paziente e cliccando sul tasto *F2 (cliccare "fn" o tasto win , in contemporanea con F2 sulla tastiera del pc)*, è possibile tornare alla maschera proposta dal tasto *Selezione Paziente*, all'interno della Richiesta e procedere così al completamento automatico dei campi.

SSD ANTENNA TRASFUSIONALEIOSIT15ISTRUZIONE OPERATIVAData: 30 gennaio 2024MODALITÀ di RICHIESTAIn vigore da: 20 maggio 2024ASL CN2RICHIESTA INFORMATIZZATA<br/>con Applicativo EliotWebRevisione: 0

A ELIOT WEB ver2 - SV	r2 - SV11         Benvenuto         BDS_TEST         Data e Ora di accesso:         22/12/2021 11:42	
Menu	Cartella Trasfusionale	
Richiesta 📃	Paziente	
Richiesta     Ricerca	Anagrafe Eliot	
Cartella Trasf.	Presidio: ALBA ©specale: Uspecale Verduno © Reparto: DEA	¥
Controllo Prelievo	Cognome: Cognome: Codice Hiscale:	
C Braccialetto	CAU: Date di Nasota: Sesso:	×
Gestione Resi	Tessera     Codice     Ultimo Evento       Samidine:     Int./Nosologico:     Cons.:       Visualizza Storico     Ultimo Evento       Rich.:     Rich.:	
	Informazioni Generali Sacche Movimenti Sacche Richieste Esami Reazioni alla Trasfusione Consulenze	
🏟 Sistema 📃	Kuova Richiesta 🔓 Nuova Richiesta Emocomponenti 🕃 Nuova Richiesta Esami 🕕 Copia Uttima Richiesta     Too ld Rich Stato Too Richiesta Pres Richiesta Pres Richieste Emoc Disp. Cons. Trasf. Data Ora Richiesta Nosologico Data Prevista Trasfusione	Ospedale
Impostazioni		
Cambia pwd		
	4	•
	Data Richiesta: 🗋 Inizio 22/12/2021 💽 Fine 22/12/2021 💽 🔤 Pagina 📝 🕨 🥭	
	Pulisci 🧭 Aggiorna 🖻 Stampa Cartella 🛍 Stampa Referto	

Con Visualizza Storico, si può procedere all'esplorazione dei campi sottostanti:

Anche in questo caso è possibile visualizzare e stampare un referto con l'esito di tutte gli esami eseguiti dal paziente, disponibili mediante l'apposito tasto, previa selezione dello stesso.

🐴 ELIOT WEB ver2 - S	V11	Benvenuto BDS_TE	ST			Data e Ora di acco	esso: 22/1	12/202	1 11:42						
Menu «	Cartella Trasfusio	onale													
📝 Richiesta 📃	Paziente														
Richiesta	Anagrafe Eliot	É													
Cartella Trasf.	Presidio:	ALBA		<ul> <li>Ospedale</li> </ul>	: (	Ospedale Verduno			*	Reparto:	DEA				*
Controllo Prelievo	Cognome:	PROVA		Nome:		ARIA				Codice Fiscal	e: PRVRAIS	0R51B157J			
C Braccialetto	CAU:			Date di N	ascita:	11/10/1990				Sesso:	F				*
	Tessera Sanitaria:	0002610452		Codice Int./Noso	logico:	703				Ultimo Event	•				
📋 Unità 📃	Visuali	zza Ultimo Evento Clinico		Ultimo Ev	ento										
Gestione Resi				Rich.:	ciito										
* Trasfusione Sacca															
	Informazioni Gene	erali Sacche Movimenti Sacche	Richieste Esami	Reazioni alla Trasfu	sione C	onsulenze									
🏟 Sistema 📄	😂 Stampa Refert	0													
Impostazioni	Id. Rich.	Data Ora Richiesta Nosologico	Stato Esame	Esame	Num. De	t. Risultato Esame	Min	Max	Data Risultato Es	same Validità	Operatore	Strumento	Titolo	Score	
Sambia pwd	21607732	22/12/2021 09:52	Pervenuto	Cantralia Causas	1	NEG	÷		22/12/2021	C	bds				
<ol> <li>Info. su EliotWeb</li> </ol>	21607732	22/12/2021 09:52	Pervenuto	Controllo Gruppo	1	AD			22/12/2021	c	bde				
4 Logout	21607732	21/12/2021 18:57	Non Reprenuto	Controllo Gruppo	2	105			22/12/2021	C	003				
	21607720	21/12/2021 18:57	Non Pervenuto	Controllo Gruppo	1										
	21607720	21/12/2021 18:57	Non Pervenuto	Controllo Rh	2										
	21607720	21/12/2021 18:57	Non Pervenuto	Controllo Rh	1										
	21606093	17/11/2021 17:07	Pervenuto	Gruppo Sanguigno	1	AB			18/11/2021	т	Elena Busso	IH500 RISULTATI			
	21606093	17/11/2021 17:07	Pervenuto	Fattore Rh	1	POS	-		18/11/2021	т	Elena Busso	IH500 RISULTATI			
	21606093	17/11/2021 17:07	Non Pervenuto	Fenotipo Rh	1										
	Data Richiesta:	Inizio: 22/12/2021	Fine: 22/12/2021 npa Cartella	Stampa Referto	ia a Pa	gina 1 di 9 🕨 🔰	æ							Visualizza	ite 1 - 10 di 83



ISTRUZIONE OPERATIVA MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 23 di 33

Presidio:	ALBA				,	r 0	spedale:	Ospedale	Verduno					*	Re
Cognome:	PROVA					N	lome:	ARIA							Co
CAU:						D	ate di Nascita:	10/11/19	89					3	Se
Tessera Sanitaria:	00026104	44				C Ir	odice nt./Nosologico:	302							Ult Co
1	Visualizza Ul	timo Evento Clinico			6		(kima Turaka								
					Ĩ	chan	ma								
oformazioni Gene	ral Sacel	Movimenti Sacche Dir	hiecte Feami	Deszioni alla Tracfuc	000	Stam	pa Cartella Tra	susionale	a dhara			~			-
a Richiesta:	Inizio: 27/	10/2023 Bir	e: 27/10/2023		lità:		۹	li 1	-   +	Zoom automatico	~	1	L	»	
ato Unità	Tipo Emoc.	Emocomponente	ld. Unità	Esterna Id. Rich										,	sione
sponibile	Autologo	PRP Autologo II	1022221450036											Î	
sponibile	Autologo	PRP Autologo	1022222450125												
sponibile	Autologo	PRP Autologo I	1022221450036												
sponibile	Autologo	PRP Autologo III	1022221450036												
sponibile	Autologo	PRP Autologo IV	1022221450036												
asfusa	Omologo	Emazie Conc.Leucod Pre	1090122555555	22604	479										
asfusa	Omologo	Emazie Conc.Leucod Pre	1090122111111	22604	79										
														~	
										Chiudi					
Pagina 1	di 1 🕨	И 18													
Pulisci	0	Aggiorna 🚺 😘 Stampa	Cartella 📸 Si	tampa Referto											

→ **Tab Stampa Cartella** permette di generare una attestazione di tutte le unità trasfuse al paziente



**ISTRUZIONE OPERATIVA** 

#### MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb

IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 24 di 33

#### 5.10 RICHIESTA ESAMI CON ELIOTWEB

Seguire le istruzioni al paragrafo 5.1 e 5.2 Cliccare sulla sottovoce **RICHIESTA** dal menù "Richiesta". I campi in giallo sono da compilare obbligatoriamente:

PAZIENTE						
<ul> <li>Anagrafe</li> </ul>	Eliot Anagrafe Ricoveri ONe	ssuna Anagrafe				
Nosologico	c	AU:	T. Sanitaria:		Codice Fiscale	Paziente sconosci
Cognome:		Nome:		Data di nascita:	📑 Sesso: 🔷 🗸	Anticorpi irregolari
Comune di	nascita:	~	Provincia:	Assetto:		
Stato T&S:		Prelievo:		Data Scadenza:		Braccialetto

## Inserire Cognome e Nome del paziente.

Nosologico:		CAU:		T. Sanitaria:		Codice	e Fiscale	
Cognome:		Nome:		0	Data di nascita:		Sesso:	<ul> <li>Antic</li> </ul>
Comune di nascita:		~	Provincia	a:	Assetto:			
Stato T&S:		Prelievo			Data Scadenza:			Brac
Dati Richiesta Er	nocomponenti    Es	ami    Questionario	Informazio	oni paziente/ricovero	Identificazione	Risultati	Trasfusioni	
Nessuna provetta	i da inviare al trasfi	isionale 🔲 Flag	Emorragia					
Grado urgenza:	Massima	i Urgenza	~		Tipo richies	ta:	Nessun Controllo	
Tipologia richiesta:	Richiest	a EliotWeb	~		Medico MM	G:		
Diagnosi:								*
								~
ndicazioni alla Trasf	'usione:							*
								*
Accessi vascolari:			-	Altezza (cm):	Peso (kg	6		
	Perdite e	emat. (ml): PT:		PTT:	Piastrine:	Em	loglobina:	Ematocrite
	Conform	nità:		Motivo:			Oper. Conformità:	
Annulla Richiesta	Pa Braccialetti	o 🏾 🛋 Pulis	ci 🛛	Nuova	Inserisci		Inoltra	



Cliccare sul Tab Selezione Paziente:

Richiesta     Anno     2021     Numero     607058     Data     07/12/21     Ora     14:45     ✓ Consee       Ricerca     Presidio:     ALBA     ✓ Ospedale     Ospedale Verduno     ✓ Reparto     I       Castella Tast     PAZIENTE	gna DEA 💙	
Richiesta     Presidio: ALBA     Vospedale: Ospedale Verduno     ABA     Vospedale: Ospedale Verduno     ABA     PAZIENTE	DEA	
Ricerca     PAZIENTE     Cartelia Trast		
Cartella Trasf		
Apparate Elict Necrup Apparate		
Controllo Prelievo Nosolonico CAU T Sanitaria	Codice Eiscale	Paziente sconoscia
Braccialetto     Reserver Profile     Reserver     R	Cource i lacon	razone sconoscia
Cognome PROVA Nome Data u nascha	Anticorpi ii	×
Unità - Comune di nascita Sesso Cognome Nome	Data di nascita Comune di nascita	Tesser
Stato T&S: Prelievi PROVA ARIA	10/11/1989 BRESCIA	0 ~
Tradisione Sarca	11/10/1990 BRESCIA	0
Dati Richiesta Emocomponenti Esami Questiona 😰 PROVA BIS	20/01/1956 BRA	0
Nessuna provetta da inviare al trasfusionale Ellan de PROVA ELLCO CRISPIN	0 30/11/1960 TORINO	0
Sistema Grade unanza Non unanza Non unanza	01/01/1960 TORINO	S
Impostazioni Trademia cribitatta Inon urgente I PROVA PROVA	01/01/1920 ALBA	R
Cambia pwd Diagonatic FigLio	08/07/2021 NON CONOSCIUTO	
Info. su EllotWeb     PROVA ENG CARLO	30/10/1991 CUNEO	0
Logout     PROVA ENG     PROVA ENG     PROVA ENG	30/10/1991 ROMANIA	0
	00000007 00000	
14 4 Pagina 1 di 1 1 H 2	Visualizzate	1 - 12 di 12
Accessi vascolari.	Annala	
	Annuna	
Conformità Motivo	Oper Conformità Data (	Conformità
a strategy and the stra		Sector Manage

Si apre una maschera con tutte le utenze corrispondenti ai dati finora ottenuti, permettendo di scegliere il paziente corretto. A seguito della selezione, il software procede al caricamento automatico dei dati inerenti al paziente: identificare il paziente in base alla data di nascita, al comune di nascita e al Codice fiscale; evidenziarlo in blu cliccandoci sopra con il mouse e premere Ok.

	IS	TRUZION	E OPERATI	VA	Data: 30 genn	aio 2024
BRA ALBA	М	ODALITÀ EMOCOI	di RICHIES MPONENTI:	ТА	In vigore da: 2 Revisione: 0	0 maggio 202
ASL CN2	RIC	HESTA IN	FORMATIZZ	ZATA eb	Pagina 26 di 3	3
PROVA	Nome:		Data di nascita		🖪 Sesso: 🔽 🛰	
scita:	~	Provincia:	Assetto:			
	Prelievo:		Data Scadenza			
Pazienti			1		× _	
Emocompi Sesso Co	gnome	Nome	Data di nascita	Comune di nascita	Tesser	
ovetta da invi		FIGLIO	20/10/12021	CUNEO	000266	
	DVA ENG	PROVA ENG	30/10/1991	ROMANIA	000260	
esta:	OVA PROVA	PROVA PROVA	01/01/1906	IVREA	000268	
I Trasfusione						
	vina 1 di 1	M (20)		Visuali	zzate 1 - 4 di 4	

In automatico, verranno compilati i campi: data di nascita, sesso, comune di nascita, provincia, assetto (gruppo sanguigno), anticorpi irregolari, stato del T&S.

PAZIENTE													
Anagrafe I	Ellot ONessuna Anagra	ife											
Nosologico:		CAU:			T. Sanitaria:	0002610452	C	odice F	iscale I	PRVRAI90	51B1	57)	Paziente sconosciuto
Cognome:	PROVA		Nome:	ARIA		Data di nascita:	11/10/	1990	C Se	2550: F	× .	Anticorpi i	rregolari
Comune di n	ascita: BRESCIA		~	Provincia	BS	Assetto:	AB	Pos	ccDEe	kk		Nega	tivo
Stato T&S:	Scaduto		Prelievo:	2021 6	604035	Data Scadenza	10/10	/2021	23:59	13		Braccialet	to

~	SSD ANTENNA TRASFUSIONALE	IOSIT15
	ISTRUZIONE OPERATIVA	Data: 30 gennaio 2024
B	MODALITÀ di RICHIESTA	In vigore da: 20 maggio 2024
ALE ASI C	EMOCOMPONENTI:	Revisione: 0
ASLU	Con Applicativo EliotWeb	Pagina 27 di 33
ELIOT WEB ver2 - SV1	Benvenuto MMARMBERO	Data e Ora di accesso: 24/07/2023 17:31
nu (C	2 Richiesta	
Richiesta	unno: 2023 Numero: 607576 Data 24/07/23 🖾 Ora 17:31 Y Consegna: SBMT	*
HICTHESTE	Presidio: ALBA	*
Ricerca		
Ricerca Cartella Trasf.	PAZIENTE	
Ricerca Cartella Trasf Controllo Prelieva	PAZEMITE @Anagrafe Elot.@Anagrafe Ricoveri.@Nessuna Anagrafe CAU. T. Sanitaria: non2610444 Codice Fiscale: PRVR	PA190CS/08157V Paciente sconosculo
Ricerca Cartella TrasT Controllo Prelieva	PAZIENTE DAaagrafe Elot Aaagrafe Ricoveri Nessuna Anagrafe Nosologico: CAU, T. Sanitaria: 0002610444 Codice Fiscale PRVI Cognome: PROVA Nome: ARIA Data di nascita: 10/11/1989	RAIB95508157V Paciente aconoaccado
Roerca Cartella Trast Controlis Prelieve	PAZEMIE @Anagrafe Elot Anagrafe Ricoveri Nessuna Anagrafe Nosologico. CAU: CAU: CAU: CAU: T. Sanitaria: 0002610444 Codice Fiscale PRV Sognome: PROVA Nome: ARIA Data di nascita: 10/11/1989 Elesso Somune di nascita: 10/11/1989 Provincia: III Provincia: IIII Provincia: III Provincia: III Provincia: IIII Provincia: III Provincia: IIII Provincia: IIIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIIIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIIII Provincia: IIII Provincia: IIIII Provincia: IIII Provincia: IIII Provincia: IIIII Provincia: IIIIIIIII Provincia: IIIIIII Provincia:	RAIBOSSOB157V Paciente sconnecano F ~ Anticorpi irregotant Kc Negativo
Roerce Cartella Trast Controlla Prateva Unità – Trasfusione Sacce	PAZZENTE         @Anagrafe Eloc _ Anagrafe Ricoveri _ Nessuna Anagrafe         Nosologico:       CAU:       T. Sanitaria: 0002610444       Codice Fiscale [PRV]         Zognorme       PROVA       Nome:       ARIA       Data di nascita: 10/11/1989       Eesso         Comune di nascita:       BRESCLA       V       Provincia: BS       Assetto:       AB       Pog       e         tato T&S       Aperto       Prelievo:       2023 607551       Data Scadenza: 27/07/2023 2       Image: 2003 200 200 200 200 200 200 200 200 20	RAIB95508157V Paciente scenoscuto F ~ Anticorpi irregotari Kic Negativo Braccialetto
Cartella TrasT Controllo Prateve Unità - Trasfusione Sacca	PAZIZINTE         @Anagrafe Elot Anagrafe Ricoveri Nessuna Anagrafe         Nosologico:       CAU:       T. Sanitaria: 0002610444       Codice Fiscale provider         Oognome:       PROVA       Niome:       ARIA       Data di nascita:       10/11/1989       Resso         Commune di nascita:       BRESCIA       *       Provincia: BS       Assetto:       AB       Pog       e         Stato T&S:       Aperto       Prelievo:       2023       607551       Data Scadenza:       27/07/2023       Image: Sanitaria:       2012/0000       Fanitaria:         Data Richiesta       Emecomponentis       Earn       Questionario       Informazioni patiente/incovero       Identificazione       Rianitas       Zanitaria:	AlBOSSOB157V Paciente scennscuto F → Anticorpi irregotant Kc Negativo Braccialetto

put 1	Tinclosis dichingty:				Hadics HUC		mocomponenti		
	Tipologia nicriesta.	Kichiesta Ellotivieb			ing theo strate.	De	astationi		
	Diagnosi:	SIMT				2	alo Ecom		
		ALTRO (SPECIFICA	ARE NEL MODULO	))			DIO COOMP	1.1	
	Indicazioni alla Trasfus	ione:						×.	
								~	
	Accessed uppendiate:	-		Allertta (con)	Baca (ka)				
	Auteon vacunan.	-			r 850 (rg).	-			
		Perdite email (mil)	PL	PIL	Prastine	Emogr	ooina:	Ematocrito:	
							U.		
		Conformità		Motivo:		Op	er. Conformità:	D	sta Conformità:
	Titte Annulls Richiesta ()	Draccoletto	Pulaci	Sectors 1	2 maerisci	8	udta .		

In caso di richiesta <u>solo ESAMI</u>, selezionare la voce dal menù a tendina <u>NON URGENTE</u> (freccia ROSSA) e selezionare dal menù a tendina la voce <u>SOLO ESAMI</u> (freccia BLU).



ISTRUZIONE OPERATIVA MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA

con Applicativo EliotWeb

IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 28 di 33

	Richiesta							
idviesta –	Anno 2023 Num	ero: 607576	Data 2	4/07/23 Cl Ora 1	7:31 Y Conse	gna: SMT		*
Richiesta	Presidio: Al nA	+ Os	edale os	nedale Ventuno	Y Reparto:	SIMT	4	
Ricerca	PAZIENTE						1107	
Cartella Trasf.	Anagrafe Fligt Anagrafe		Anaorafe					
Controllo Prelievo	Nosologico:	CAU:	Contraction of the	T. Sanitaria:	0002610444	Codice	Fiscale PRVRATROSS	R157V Paziente sconoscuto
	Concome provid		inne I	4074	Data di pascita	10/11/1000	Ci Sassa z v	Anterimi imanalari
të 😑	PROVA			Anten	Data di Hasola	10/11/1909	Course P -	Person pers person person per
Trasfusione Sacce	Comune di nasota BRESCIA			rrovincia. IBS	Assetto.	AB Pos	CCDEe KK	Negativo
	Stato T&S: Aperto	P P	relièvo	2023 607551	Data Scadenza:	27/07/202	3 23:59	Braccialetto
tema (+	Dati Richiesta Emocomp	ininiti Esami i	estonario	Informazioni paziente/ho	rvero identificant	ne   Risultati	Dasfusions	
Cambia ovvd				arrada				
info. su EistfWeb	rressuna provetta da inviar	e ai uni uni uni loriale	Clerad Em	orragia	The liter	7		
Logout	Grado urgenza.	Non urgente			Lipo nichii	ISTR.	Solo Esami	•
	Tipologia richiesta	Richiesta EllotWeb		1×	Medico Mi	/IG:		
ř. – – – – – – – – – – – – – – – – – – –	Uragnosi	SIMT		STANDS:				*
		ALTRO (SPECIFICA	RE NEL MO	DULO)				
	Indicazioni alla Trasfusione:							Ť
	and the second second			TOTAL AMOUNTATION IN				
	Accessi vascolari	Finally send forth	-	<ul> <li>Allezza (cm):</li> </ul>	Peso (K	2):	-	a standta :
		Perdite ential, (mi).	PL	Pla	Phastene.	Ems	grooma. Er	naeocrito:
		Conformatia		Motor			Oner Conformith	Data Conformità
		Comprise.		alvero.			oper contentat.	Data Comunitia.
	Annula Richasta 🖉 🖉	oscalutetto 🧳	Pubaci	Repres	i 🛛 meriaci	8	indea	

Selezionare il Tab ESAMI evidenziato in ROSSO nell'immagine.



Si apre una schermata in cui sarà possibile selezionare l'esame desiderato:



Selezionare con il mouse, l'esame da richiedere:



ISTRUZIONE OPERATIVA MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 30 di 33

eau 🤆	Richiesta							
Richesta -	4000 3000	Numaro	607576	Data	24/07/22	TH Oracle	17.01 × Cons	0000 000
Richiesta	2023	Contraction of the	007570	Lonia.	24/07/25	In Maria	17:31	adera 25
Ricerca	Presidio. A	LILA	*	Ospedare:	Papedale V	/erduna	<ul> <li>Reparto</li> </ul>	SIMT
Cartella Trasf.	PAZIENTE							
Controllo Prekevo	OAnagrafe	Eliot Anagrafe Rico	veri Oliessu	ina Anagrafe	e) (			
	Nesologico		CAU	9		T. Sanitaria.	0002610444	Co
	Cognome:	PROVA		Nome:	ARIA		Data di nascita:	10/11/1
Linità –	Comune di r	nascita: BRESCIA		~	Provincia	BS	Assetto	AB
Trasfusione Sacca	Stato T&S	Aperto		Prelievo:	2023 6	07551	Data Scadenza:	27/07/
		and the second s						
Sistema +1	Dati Rahesta	Emocomponenti	Esami	Questionario	Informaz	soni paziente/lico	overo i Identificazio	e Rad
Sotema - Cambia pwd	Dati Ridvesta Lista Profili	E Enocomponenti	Esami	Questionario	_ britamaz	soni padente/rico	overo   Identificazo	e Rad
Sistema - Cambia pivid Info. su EkofWeb	Dati Rafvesta Lista Profili Codice D	Emocomponenti Descrizione	Esami	Questionario	_ britamaa	ioni padente/rico	overo 🛛 Edentificazio	re Rau
Satema - Cantbia prvd Info. su EkotiVeb Logout	Dati Richesta Lista Peofili Codice C 011 C	Emocomponenti Pescrizione CONTROLLO GRUPPO	Esami	Questionario	_ Informaz	ioni padente hico	overù i Sdentficazo	e Rou
Sotema  Cambia pwd Info. su Ekofi/veb Logout	Dati Rahiesta Lista Profili Codice C 011 C 23 D	Emocomponenti Describene ONTROLLO GRUPPO IEPISTAGE FETALE	Esami	Questionario	Informat	ion padenta/iko	overo 👔 Sdentificado	e Rau
Satema • Cambia prvd Info: su Ekofweb Logout	Dett Rohenta Lista Profili Codice C 011 C 23 D 233 D	Emiscomponents Descrizione IONTROLLO GRUPPO IEPISTAGE FETALE EPISTAGE MATERNO	Esami	Questionario	Informat	son padenta/ko	overo 👔 Sdentificano	re Rad
Satema - Cambia prvd Info: su Ekofiveb Logout	Dett Rohesta Lista Profili Codice C 011 C 23 D 233 D 03 G	Eniocomponenti Internizione INTROLLO GRUPPO IEPISTAGE FETALE IEPISTAGE MATERNO IRUPPO COMPLETO	Esami	Questionario	Informat	son padenta/ko	overo 👔 Sdentificano	re Rad
Setema - Carrbia prvd Info au Eloffweb Legnut	Dati Rahesta           Lista Profili           Codice         C           011         C           23         D           233         D           03         C	Eniocomponenti Descriptione IONTROLLO GRUPPO IEPISTAGE FETALE IEPISTAGE MATERNO IRUPPO COMPLETO IRUPPO COMPLETO TCI	Esami	Questionario	Informat	soni padente/itco	overo 👔 Sdentificano	e Rad
Sistema - Carchia pivol Info: su Elorfiveb Logout	Dati Richesta Lista Profili Codice C 011 C 23 D 233 D 03 C 030 C 10 P	Emiscomponents Describbne IONTROLLO GRUPPO IEPISTAGE FETALE IEPISTAGE MATERNO IRUPPO COMPLETO IRUPPO COMPLETO TCI ROPLO TCD TCI	Esami	Questionario	Informat	ani padente/ito	overo 👔 Sdentificano	e Rau
Satema -	Data Richesta           Lista Profili           Codice         D           011         C           233         D           030         C           10         P           18         P	Eniocomponenti Descriptione CONTROLLO GRUPPO IEPISTAGE PETALE IEPISTAGE MATERNO BRUPPO COMPLETO BRUPPO COMPLETO TCI BROPLO TCD TCI BROFLO VUOTO	Esami	Questionario	Informat	ani padente/ito	overo 👔 Sdentificano	e Rad
Sistema - Carchia pivol Info: su ElofiVeb Logout	Dats Richesta           Lista Profili           Codice         C           011         C           233         D           030         C           10         P           19         P           21         T	Emiscomponents Describbene IONTROLLO GRUPPO IEPISTAGE PETALE IEPISTAGE MATERNO IRUPPO COMPLETO IRUPPO COMPLETO TCI IRUPPO COMPLETO TCI IRUPICO TCD TCI IRUPICO TCD TCI IRUPICO VUOTO EST DI COOMBS INDRETT	Esami	Questionario	1 tritomaa	ani padente/ito	overo 👔 Sdentificano	e Rad
Sotema  Cambia prvd to su Ekofiveb Logout	Dati Rohesta           Lista Proble           Codice         C           011         C           233         D           030         C           10         P           19         P           21         T           24         T	Eniocomponents Overcritorie CONTROLLO GRUPPO EPISTAGE FETALE EPISTAGE MATERNO SRUPPO COMPLETO ORUPPO COMPLETO TCI ROFILO VUOTO EST DI COOMBS NORETT TYPE AND SCREEN	Esami	Questionario		ani padente/ito	overo 👔 Sdentificado	e Rad
Sotema  Carrbia prvd Info: su Ekofiveb Logout	Dats Richesta           Lista Profili           Codice         C           011         C           233         D           030         C           10         P           19         P           21         T           24         T           24         T	Eniscomponents Descrizione CONTROLLO GRUPPO IEPISTAGE PETALE IEPISTAGE MATERNO IEPISTAGE MATERNO IEPISTAGE MATERNO IEPISTAGE MATERNO IEPISTAGE NOTE IEPISTAGE NOTE I	Esami (	Questionario		ani padente/ito	overo 👔 Stentificano	re Rad
Sotema  Carrbia prvd Info su EloftWeb Logout	Dati Richesta           Lista Profili           Cedice         C           011         C           233         D           030         C           030         C           10         P           19         P           21         T           24         T           Aggungi         Profili/Lisam	Eniocomponenti Describone CONTROLLO GRUPPO IEPISTAGE FETALE IEPISTAGE NATERNO BRUPPO COMPLETO SRUPPO COMPLETO TCI ROFILO VUOTO EST DI COOMBS NORET TYPE AND SCREEN	Esami	Questionario		on padente/ito	overo 🛛 Stentificado	re Rad

Cliccare su Aggiungi.



L'esame selezionato, apparirà in basso come nell'immagine successiva:

ieno.	ac Richiesta	81											
Ridsesta	Anno: 2023	Numero	607576	Data	24/07/23	Ci Ora	17:31	- Cons	egna: S	IMT.			· ·
Richiesta	Presidio: A	LBA	~	Ospedale	Ospedale Ve	rduno		Reparto	SIMT			~	
Ricerca	PAZIENTE												
Cartella Trast.	Anaorafe	Fliot Amanrafe Rice		suna Anagrafe	-								
Controlls Prelevo	Nesologico		CA	U:	-	T. Sanitaria	00026	10444	c	odice Fi	Iscale PRV	RAIR9550	8157V
		1 Carlos and 1		Alterna	1		Date		Lange and	0.0000000	-		
UNITS .	-	PROVA		NOTINE.	ARIA		Cata	urnasiona.	10/11/	1989	12/06251		Anncon
Trasfusione Sacr	Comune di	nascita: BRESCIA		~	Provincia	85	Asse	10:	AB	Pos	CcDEe	Kk	Ne
	Stato T&S	Aperto		Prelievo:	2023 60	7551	Data	Scadenza	27/07	/2023	23:59	10	Braccia
Sistema	Datt Richeste	Enacomponents	Esami	Questionario	Informazio	s papenta/ncc	overo	Identificazio	ne Ras	after0	Trasfusion		
Cambia owd	Lista Profili												
info, su Ekotweb	Codice 0	escrizione											
Logout	011 0	ONTROLLO GRUPPO											
	23 E	EPISTAGE FETALE											
	233 0	EPISTAGE MATERNO											
	03 0	RUPPO COMPLETO											
	038 0	RUPPO COMPLETO TCI											
	10 F	ROFILO TOD TOI											
	19 7	ROFILO VUOTO											
	21 7	EST DI COOMBS INDIRET	то										
	24 1	YPE AND SCREEN			hannal								
	Acolumai												
	Profili/Esam	i richiesti											
	Cod Pr. D	escrizione Prest.	Stato	N. ut	nita' i								

Per eliminare un esame prenotato erroneamente, è sufficiente selezionarlo e cliccare sul Tab Elimina, in basso.

24 TYPE AND SCREEN Prenotate	End Pr	Descriptione	Drest	State		Winds						
	24	TYPE AND S	CREEN	Prenota	ta		"1					
a) Elena					********		nt.					
a) Elena												
a) Elenu												
a) Elenu												
a) Elena												
E Stenu												
a) Elena												
Elena												
E Siene												
al Benu												
E Eterta												
2 time												
	Elmina								100			
La Annua Achiesta 🥱 Briccolemini 🥭 Palleo La Nueva 📝 Inseriaci 16 Botra	Elmina	a Richaesta	Brites	ieletto	8	Pulleci		Nurva	2	Interinci	18	instra

Le richieste di emocomponenti e di esami, possono essere modificate solo PRIMA di

essere inoltrate al Servizio trasfusionale.



**ISTRUZIONE OPERATIVA** 

## MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb

IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 32 di 33

## 5.11 IN CASO DI MALFUNZIONAMENTO APPLICATIVO ELIOTWEB

In caso di non funzionamento dell'applicativo ElioWeb

## **RICHIESTA Emocomponenti**

- a) segnalare immediatamente il guasto o l'anomalia al Servizio Trasfusionale;
- b) procedere con la compilazione del Modulo Cartaceo
- c) utilizzare le etichette generate da Concerto Web/ADT e compilare manualmente l'etichetta da apporre sulla provetta.

Sono accettate provette vacutainer tappo viola in EDTA da 7 ml, riportanti i seguenti dati (prenotazione esami su Concerto Web):

- Cognome + Nome paziente
- Data di nascita paziente
- Reparto di provenienza
- Data di prelievo + Ora di prelievo
- Firma di chi ha eseguito il prelievo
- FIRMA MEDICO E FIRMA PRELEVATORE sulle copie cartacee delle richieste.

## RICHIESTA ESAMI e/o Type & Screen

- d) segnalare immediatamente il guasto o l'anomalia al Servizio Trasfusionale
- e) per Richieste esami e/o Type &Screen compilare il Modulo cartaceo
- f) utilizzare le etichette generate da Concerto Web/ADT e compilare manualmente l'etichetta da apporre sulla provetta.

Sono accettate provette vacutainer tappo viola in EDTA da 7 ml, riportanti i seguenti dati (prenotazione esami su Concerto Web):

- Cognome + Nome paziente
- Data di nascita paziente



## ISTRUZIONE OPERATIVA MODALITÀ di RICHIESTA EMOCOMPONENTI: RICHIESTA INFORMATIZZATA con Applicativo EliotWeb

IOSIT15

Data: 30 gennaio 2024

In vigore da: 20 maggio 2024

Revisione: 0

Pagina 33 di 33

- Reparto di provenienza
- Data di prelievo + Ora di prelievo
- Firma di chi ha eseguito il prelievo sulla provetta e sulla richiesta.

## 6 LISTA DI DISTRIBUZIONE

La presente I.O. viene distribuita dalla SSD Antenna Trasfusionale, tramite protocollo informatico Pubblica Amministrazione (DOCS PA) e tramite mail a:

- Tutti i Direttori/Responsabili delle SS.CC./SSD/SS;
- Tutti i Coordinatori Sanitari delle SS.CC./SSD;
- CAVS Canale e CAVS Verduno dell'ASL CN2;
- Direzione Medica di Presidio Ospedaliero;
- Direzione delle Professioni Sanitarie.

I Direttori/Responsabili delle SS.CC./SSD/SS, devono garantire la massima diffusione del documento al personale cui è destinato. Gli operatori, dovranno firmare apposito modulo (Modello aziendale MOD1PGSGQ01) per ricevuta, archiviato poi presso la Struttura di appartenenza, con la copia cartacea della presente I.O.