

QUESTIONÁRIO EPIDEMIOLÓGICO PARA CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS E DE TECIDOS

DOADOR:	
RGCT :	CASO:
ESCOLARIDADE:	RELIGIÃO:
BAIRRO:	MUNICIPIO:
PESSOA ENTREVISTADA :	
RG:	RELAÇÃO COM O DOADOR:

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

1. Este questionário deve ser realizado com pessoa que tenha relação direta com o doador elegível e, preferencialmente conheça seus hábitos em vida.
2. O ato de doação é voluntário, bem como as respostas ao questionário. A entrevista para aplicação deste questionário deve ser realizada em local reservado e todas as informações fornecidas só devem ser veiculadas aos profissionais diretamente envolvidos com o procedimento de captação de órgãos e tecidos.
3. A resposta positiva a alguns itens deste questionário não exclui a doação, devendo ser avaliada pela equipe médica transplantadora.
4. Respostas positivas aos itens deste questionário devem ser complementadas pelo entrevistador, sempre que possível.
5. O entrevistado acha que conheceu o doador o suficiente para responder às questões relacionadas às suas histórias médica e social? () sim () não

CONSIDERAÇÕES DO ENTREVISTADOR

QUESTIONÁRIO EPIDEMIOLÓGICO PARA CAPTAÇÃO DE ÓRGÃOS E DE TECIDOS

DOADOR:					
RGCT:		CASO:			
PERGUNTAS			SIM	NÃO	OBS
1. O doador já fez uso de drogas tóxicas ou ilícitas? Qual?					() venosa () inalatória
2. O doador já fez sexo em troca de dinheiro, drogas ou algum tipo de remuneração?					
3. O doador (sexo masculino) manteve relações sexuais com pessoa(s) do mesmo sexo nos últimos 12 meses?					
4. O doador teve múltiplos parceiros sexuais nos últimos 12 meses?					Quantos?
5. O doador tem ou já teve doença venérea?					
6. Nos últimos 12 meses o doador teve relações sexuais com pessoa portadora de hepatite B, hepatite C, HIV, HTLV ou doença venérea?					Quando?
7. Nos últimos 12 meses, o doador esteve em encarceramento ou confinamento não domiciliar por mais de 72 hs ?					
8. O parceiro sexual do doador responderia sim a algum dos itens anteriores?					
9. Nos últimos 12 meses o doador fez tatuagem, acupuntura, maquiagem definitiva e/ou colocou piercing ou fez retoque destes procedimentos?					
10. Nos últimos 12 meses o doador recebeu transfusão de sangue ou de seus derivados?					
11. Nos últimos 12 meses o parceiro (a) sexual do doador fez hemodiálise ou recebeu transfusão de sangue ou de seus derivados?					
12. O doador já teve câncer ou doença auto-imune (ex: colagenoses)?					Qual?
13. O doador já fez tratamento com radioterapia ou quimioterapia?					
14. O doador já foi submetido a algum tipo de transplante?					
15. O doador tem tuberculose ou já fez tratamento para tuberculose? () Pulmonar () Extra-pulmonar					Quando?
16. O doador tem ou já teve malária, hanseníase, Doença de Chagas ou doença da vaca louca (Creutzfeldt Jakob)?					
17. O doador tem alguma doença de causa desconhecida?					
18. O doador já tomou hormônio do crescimento ou insulina bovina?					
19. O doador tomou alguma vacina nos últimos 12 meses? Qual?					Quando?
20. O doador sofreu exposição a sangue de outra pessoa ou algum acidente perfuro cortante nos últimos 12 meses?					
21. O doador viajou ou morou em área endêmica de Malária ou Doença de Chagas nos último ano?					
23. O doador viajou ou morou no exterior ? (Caribe, EUA, Europa)					

OBS: para o item 23 considerar o art 59 da Portaria 158/ 2016

Data da entrevista: ____/____/____

Hora da entrevista: ____:____ h

Nome e assinatura do entrevistador: _____

() CNCDO () OPO () CIHDOTT () Profissional do hospital doador () Banco de Tecidos