

ŽÁDANKA O AUTOLOGNÍ ODBĚR KRVE, PŘÍPRAVU AUTOLOGNÍHO PŘÍPRAVKU

Vyplní požadující oddělení:

Jméno a Příjmení: Oddělení:

Rodné číslo: IČZ:

Bydliště: Telefon:

Telefon:

Pojišťovna:

Diagnóza: Datum předpokládaného přijetí k výkonu:

Požadované množství T.U.:

.....
datum, razítko a podpis lékaře

Vyplní Transfuzní oddělení:

Dle vašich požadavků byly připraveny transfuzní přípravky:

Autologní transfuzní přípravky nebyly připraveny z důvodu:

.....
datum, razítko a podpis odpovědné osoby

VYSVĚTLIVKY K ŽÁDANCE!

1. Požadující oddělení zašle vyplněnou žádanku na stanici dárců krve.
2. Transfuzní oddělení pozve pacienta k autolognímu odběru.
3. O vyrobených transfuzních přípravcích bude požadující oddělení informováno písemně. (Kopie vyplněné žádanky bude zpět zaslána na požadující oddělení).