



Průvodka materiálu na Transfuzní přípravky a předtransfuzní vyšetření		IČP, odbornost, razítko a podpis lékaře		☐ Statim Pojišťovna
Datum a čas odběru				
Jméno			MÍSTO PRO PACIENTSKÝ ŠTÍTEK	Diagnóza
Příjmení				Odebral
Číslo pojištěnce		muž/žena		
POKUD NEBUDOU NA ŽÁDANCE VYPLNĚNY POTŘEBNÉ ÚDAJE, NEBUDE MATERIÁL PŘIJAT !				
Indikace	KS, Rh			

Transfuzní anamnéza:	1. Reakce po transfuzi:	ano / ne / nevím
	2. Imunizační podnět v minulosti:	ano / ne / nevím
	3. Vykazuje známky hemolýzy:	ano / ne / nevím
	4. Transfuze v posledním týdnu:	ano / ne / nevím
	5. Pacientka gravidní:	ano / ne / nevím
	6. Pacient(ka) infekční:	ano / ne / nevím

Přípravek množství (TU):		AUTOTRANSFUZE		Připavit:		
		ERYTROCYTY		1. Vitální indikace		
		PLAZMA		2. STATIM - VÝZVA		
		TROMBOCYTY		3. Na den		hod
Poznámky:						
Odběrový materiál Vacuette: Nesrážlivá krev K3EDTA, (fialový uzávěr 6ml 2x) .						