

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE
Vojenská fakultní nemocnice PrahaU Vojenské nemocnice 1200
169 02 Praha 6
IČ: 61383082**ODDĚLENÍ HEMATOLOGIE A KREVŇÍ TRANSFUZE**

Telefon laboratoř: 973 203 214

Žádost o konzultační imunohematologické vyšetření

Jméno a příjmení pacientamuž/žena.....

Číslo pojištění Pojišťovna

Diagnóza

IČP, odbornost, razítko a podpis lékaře.....

Razítko odesílajícího zařízení

Požadováno pro: komplikace při identifikaci protilátky
komplikace při určení skupiny ABO
komplikace při určování Rh(D)

Datum a čas odběru Odebral

Imunohematologická anamnéza:

Počet porodů Počet potratů

Týden gravidity

Počet předchozích transfuzí (datum poslední)

Imunní protilátky nezjištěny – zjištěny (kdy, jaké?)*

Provedena RhD profylaxe ne – ano (datum)*

Výsledky posledního vyšetření ze dne:

ABO: Rh

Screening nepravidelných antierytrocytárních protilátek:

* vhodné zaškrtněte

Prosíme o zaslání 6 ml nesrážlivé krve (K3EDTA) v pečlivě označené zkumavce.