

Žádanka o Imunohematologické vyšetření, transfuzní přípravky Hematologicko-trasnfuzní oddělení, Nemocnice Vyškov, p.o., Purkyňova 235/36, Nosálovice, 682 01, Vyškov Tel: +420 517 315 456, http://www.nemvy.cz F-35, Verze 2, platnost od 19.1.2021	Název oddělení, razítko odd., jméno lékaře:		Označte pokud požadujete: O STATIM O VITÁLNÍ INDIKACE	
	Datum odběru:		Odběr provedl:	
	Čas odběru:		Jméno a podpis lékaře:	
Číslo pojištěnce/RČ:			Datum narození:	
Příjmení, jméno:			Odbornost:	IČP žadatele:
Diagnóza:	Pojišťovna:	Pohlaví: O Muž O Žena		
Imunohematologická anamnéza:				
Předchozí transfuze: O ANO (kdy)		O NE	Potransfuzní reakce: O ANO (jaká)	
			O NE	
Gravidita (týden):	Porody:	Potraty:	Rh(D) profylaxe:	
Laboratorní imunohem. nálezy v anam:			Krevní skupina, je-li vyšetřena:	
Požadované vyšetření (označte X):				
<input type="checkbox"/> Krevní skupina ABO + Rh/D/		<input type="checkbox"/> Vyšetření nepravidelných anti-ery. protilátek		
<input type="checkbox"/> Zkouška kompatibility		<input type="checkbox"/> Chladové protilátky		
<input type="checkbox"/> PAT (Coombsův test přímý)				
Požadavky na transfuzní přípravky (označte X):			Počet transfuzních přípravků:	
<input type="checkbox"/> Erytrocyty				
<input type="checkbox"/> Plazma				
Údaje laboratoře: Datum a čas příjmu:			Přijal:	Laboratorní číslo:

Dodejte zkumavku srážlivé krve (7,5 ml) označenou štítkem s celým jménem, RČ pacienta, diagnózou, oddělením a pojišťovnou!

Datum vyšetření:		Číslo vyšetření:	
Krevní skupina:	Výsledek imunohematologického vyšetření:	Vyšetřil:	
Číslo TP:			
KS, objem a druh TP:			
Výsledek zkoušky kompatibility:	Kompatibilní Platnost testu do:	Kompatibilní Platnost testu do:	Kompatibilní Platnost testu do:
Vydal: (jméno, podpis, datum, čas)			
Přijal: (jméno, podpis, datum, čas)			
Číslo TP:			
KS, objem a druh TP:			
Výsledek zkoušky kompatibility:	Kompatibilní Platnost testu do:	Kompatibilní Platnost testu do:	Kompatibilní Platnost testu do:
Vydal: (jméno, podpis, datum, čas)			
Přijal: (jméno, podpis, datum, čas)			
Laboratorní vyšetření zkoušky kompatibility provedl (razítko, podpis a čas):			