

Hlášení o nepodaných transfuzních přípravcích již vydaných na klinické oddělení

Číslo transfuzního přípravku:.....
Druh transfuzního přípravku:.....
Exspirace transfuzního přípravku:.....
Jméno pacienta:.....
Oddělení:.....

Důvod nepodání a likvidace transfuzního přípravku:

Datum:

Razítko a podpis odpovědného pracovníka oddělení:

Poznámka: Důvody nepodání – úmrtí pacienta, porušený obal transfuzního přípravku, kvalitativní změny TP (sraženiny) ev.jiný důvod.
1 x hlášení zavést do dokumentace pacienta, 1 x odevzdat na krevní banku. 6/2022

Hlášení o nepodaných transfuzních přípravcích již vydaných na klinické oddělení

Číslo transfuzního přípravku:.....
Druh transfuzního přípravku:.....
Exspirace transfuzního přípravku:.....
Jméno pacienta:.....
Oddělení:.....

Důvod nepodání a likvidace transfuzního přípravku:

Datum:

Razítko a podpis odpovědného pracovníka oddělení:

Poznámka: Důvody nepodání – úmrtí pacienta, porušený obal transfuzního přípravku, kvalitativní změny TP (sraženiny) ev.jiný důvod.
1 x hlášení zavést do dokumentace pacienta, 1 x odevzdat na krevní banku.

6/2022