

TRANSFUZNÍ DENÍK

Oddělení (razítko):

Datum:

od

do

Datum aplikace TP	UNIFIKOVANÝ ŠTÍTEK Jméno a příjmení pacienta: Rodné číslo pacienta:	KS AB0 a RhD pacienta	Druh TP	Odběrové číslo TP	KS AB0 a RhD TU TP	Jméno lékaře	NLZP u aplikace	Záznam a důvod o nepodání TP