



FAKULTNÍ NEMOCNICE®
OLOMOUC

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc
Tel. 588 441 111, E-mail: info@fnol.cz
IČ: 00098892

ŽÁDANKA O TRANSFUZNÍ PŘÍPRAVKY

Transfuzní oddělení
to@fnol.cz, příjem materiálu tel.:
588 442 891

Fm-L.009-035-TO-003

verze č. 8, str. 1/2

PACIENT (identifikační štítek)

ID - číslo pojištěnce: (není-li ID, pak datum narození)	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Kód zdravotní pojišťovny (plátce):

POŽADAVEK

STATIM *	REZERVA *
VIT. INDIK. *	PLÁNOV. *
Na den:	Na hodinu:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ŽADATEL

Razítko pracoviště: (adresa, IČP, odbornost)

Diagnóza Diagnóza II. Diagnóza III.

Razítko, IČL a podpis lékaře:

Telefon žadatele:

MATERIÁL K VYŠETŘENÍ - označte

6 ml nesrážlivá krev K₃EDTA

Zkumavka musí být řádně označena jménem a ID pacienta/ky!

Datum a čas odběru ** Vzorek odebral(a)

** uveďte skutečné datum odběru (nikoliv datum vystavení žádanky)

DALŠÍ SDĚLENÍ PRO LABORATOŘ (údaje o pacientovi):

Transfúze (počet):	Transplantace kostní dřeně: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano
Počet těhotenství:	Počet potratů: Potransfuzní reakce: <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/> ano
Imunní protilátky: <input type="checkbox"/> nezjištěny <input type="checkbox"/> zjištěny (jaké, kdy):	

Druh přípravku	Počet T.U.	Ozaření	Druh přípravku	Počet T.U.
ERYTROCYTÁRNÍ TP			PLAZMA	
ERYTROCYTÁRNÍ TP – PED.			OCTAPLAS	
TROMBOCYTÁRNÍ TP			JINÉ	

VYPLŇUJE TO:

KS, PROTILÁTKY V ISTO

VÝSLEDKY PŘEDTRANSFUZNÍHO VYŠETŘENÍ

Krevní skupina			Detekce protilátek					PAT	
-A		A ₁	SA	I.	II.	III.	AK	Polyspec.	
-B		A ₂		ENZYM					Monospec.
-AB		B			L/NAT				
-D		O							
-D		-A							
RhC		-H	KS Sklíčkové						
Kontrola KS:			Vyšetřil:				Datum:		

Test slučitelnosti

Číslo přípravku	Druh TP	KS	L/NAT	ENZYM	Závěr	Datum + Podpis

Test slučitelnosti

Číslo přípravku	Druh TP	KS	L/NAT	ENZYM	Závěr	Datum + Podpis

Telefonické doobjednání TP

IDENTIFIKACE

datum + čas	požadavek	počet TP	druh TP	jméno objedávajícího	jméno provádějící zápis

-C	-c	-E	-e	-C ^w	-K	-k										
----	----	----	----	-----------------	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefonická konzultace s klinickým oddělením