

Zkumavku se sraženou krví (5 ml) opatřete
zátkou s nálepkou s čitelným jménem

Oddělení:

ŽÁDANKA O ISOSEROLOGICKÉ VYŠETŘENÍ A O TRANSFÚZNÍ PŘÍPRAVKY

Jméno nar. kr. sk.

Diagnóza: č. chor.

Počet předchozích transf. porodů: potratů:

Reakce po transfúzích:

Imunní protilátky nezjištěny - zjištěny (kdy, jaké)?:
.....

Žádáme o

vyšetření: krev. skup., kříž. zkoušky

imunních protilátek:

dodání krve, erytrocyt. masy,

plazmy

na den hodinu

Zaškrtněte, oč žádáte.

Podpis a rozítko lékaře:

Datum: