

<b>Identifikace žadatele – razítko IČZ / IČP</b> náklad. středisko:                      telefon:	<b>Žádanka o:</b> • předtransfuzní vyšetření • transfuzní přípravek / krevní derivát	číslo příjmu:	<b>Potvrzení TO o příjmu žádanky</b>
<b>Příjmení a jméno</b>  <b>ID:</b>  Dg.:    ZP: Pohlaví:                      žena <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/>	<b>Imunohematologická anamnéza:</b> Antiercytární protilátky: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – jaké: Transplantace kostní dřeně / orgánová:                      ANO – kdy: Předchozí transfuze: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – kdy: Potransfuzní reakce: <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – jaké: Těhotenství (počet – první/opakovaně):                      Týden gravidity: Aplikace anti-D Ivig – dne:                      HON: Jiné: .....	Datum a čas přijetí, převzal:  <input type="checkbox"/> Doordinace k odběru dne:	
<b>Žádáme o vyšetření:</b> Primární vzorek: krev <input type="checkbox"/> RUTINA <input type="checkbox"/> STATIM <input type="checkbox"/> VITÁLNÍ INDIKACE Krevní skupina <input type="checkbox"/> Vyš. protilátek <input type="checkbox"/> KS+S <input type="checkbox"/> ..... Zk. kompatibility <input type="checkbox"/> (k výkonu dne)	<b>Požadujeme – aplikace plánovaná na den (ev. hodinu)</b> ERD: ..... <input type="checkbox"/> ozářené <input type="checkbox"/> promyté OCTAPLAS LG: ..... TBSDR / TADR: ..... <input type="checkbox"/> ozářené Jiné: .....	Příjmení, jméno:  ID:  Oddělení:	
<i>Podpisem stvrzuji identifikaci pacienta a správnost údajů na vzorku krve a žádance.</i> Datum a čas odběru:                      Odebírající – jmenovka a podpis:                      Ordinující lékař – jmenovka a podpis:		Počet objednaných TP / krevních derivátů:	

Aktuální požadavek na výdej:	Při požadavku RUTINA nebo KS+S uvést plánované aplikace	
Datum – čas TP/TU podpis	Při požadavku na 2–3 dny rozepsat plánované aplikace Zkratky transfuzních přípravků:	kód
	ERD – ERYTROCITY DELEUKOTIZOVANÉ RESUSPENDOVANÉ	0007955
	TBSDR – TROMBOCYTY Z BUFFY-COATU SMĚSNÉ DELEUKOTIZOVANÉ V NÁHRADNÍM ROZTOKU	0107936
	TADR – TROMBOCYTY Z AFERÉZY DELEUKOTIZOVANÉ V NÁHRADNÍM ROZTOKU	0107959
	OCTAPLAS LG	0230489
	Příplatky k transfuzním přípravkům	
	Příplatek za ozáření	0407942
	Příplatek za promytí	0407949