

Z kumavku 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 předch. 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

Datum

Podpis a razítko lékaře:

Laboratoře :

Jméno :

Došlo dne:

Č. vyš.:

Krevní skupina:

Výsledek Imunohematol. vyšetření:

Křížová zkouška:

kons. č.

kons. č.

kons. č.

skup.

skup.

skup.

ml.

ml.

ml.

kompatibilní

Vydáno

dne

hod.

dne

hod.

dne

hod.

dne

ml.

dne

ml.

dne

ml.

od

do

hod.

od

do

hod.

od

do

hod.

Zajišť. zkouška

Biol. zkouška

Komplikace

Lab. vyšetření provedl:  
(podpis a razítko)Transfúzi provedl:  
(podpis a razítko)

Založit do chorobopisu