Fakultní nemocnice Ostrava
Krevní centrum
IČO: **00843989**

Žádanka na výdej transfuzních přípravků a Octaplas LG

Informace na tel.: 59 737 4432

Jméno pacienta:
Příjmení pacienta:
Rodné číslo pacienta:
Kód diagnózy:
Číslo pojišťovny:

Razítko oddělení + nákladové středisko:

Druh transfuzního přípravku (TP)	Jednotky	Počet	Ozáření
Erytrocytové TP (ERD)	T.U.		☐ ano ☐ ne
Trombocytové TP (TAD, TADR, TBSDR, případně TADK, TBSDK, TBSDRPC, TBSDRC)	T.D.		☐ ano ☐ ne
Plazma (P, PA, PD) *Rozmrazení na KC* ☐ *ano* ☐ *ne*	T.U.		☐ ano ☐ ne

Transfuzní přípravky pediatrické					
Erytrocyty deleukotizované (ERD 0,25 T.U.)	ml		ks		vždy ozářen
Trombocytové TP pediatrické (TADR-0,5 T.D.)	ml		ks		vždy ozářen
Erytrocyty deleukotizované - v plazmě pro výměnnou transfuzi (EDV)			ml		vždy ozářen
Erytrocyty deleukotizované pro intraumbilikální transfuzi (EDU)			ks		vždy ozářen

Autologní erytrocyty resuspendované deleukotizované (AERD)	T.U.		neozařuje se
Autologní plazma (AP) *Rozmrazení na KC* ☐ *ano* ☐ *ne*	T.U.		neozařuje se

Erytrocyty promyté (EP)	T.U.		☐ ano ☐ ne
Trombocyty promyté (TADR promyté)	T.D.		☐ ano ☐ ne
Plná krev deleukotizovaná univerzální (PKDU)	T.U.		☐ ano ☐ ne

Léčivo			Dávka
Octaplas LG - 200 ml *Rozmrazení na KC* ☐ *ano* ☐ *ne*	ks		

Datum: ..... Lékař: .....
(identifikace a podpis)

Fakultní nemocnice Ostrava
Krevní centrum
IČO: **00843989**

Žádanka na výdej transfuzních přípravků a Octaplas LG

Informace na tel.: 59 737 4432

Jméno pacienta:
Příjmení pacienta:
Rodné číslo pacienta:
Kód diagnózy:
Číslo pojišťovny:

Razítko oddělení + nákladové středisko:

Druh transfuzního přípravku (TP)	Jednotky	Počet	Ozáření
Erytrocytové TP (ERD)	T.U.		☐ ano ☐ ne
Trombocytové TP (TAD, TADR, TBSDR, případně TADK, TBSDK, TBSDRPC, TBSDRC)	T.D.		☐ ano ☐ ne
Plazma (P, PA, PD) *Rozmrazení na KC* ☐ *ano* ☐ *ne*	T.U.		☐ ano ☐ ne

Transfuzní přípravky pediatrické					
Erytrocyty deleukotizované (ERD 0,25 T.U.)	ml		ks		vždy ozářen
Trombocytové TP pediatrické (TADR-0,5 T.D.)	ml		ks		vždy ozářen
Erytrocyty deleukotizované - v plazmě pro výměnnou transfuzi (EDV)			ml		vždy ozářen
Erytrocyty deleukotizované pro intraumbilikální transfuzi (EDU)			ks		vždy ozářen

Autologní erytrocyty resuspendované deleukotizované (AERD)	T.U.		neozařuje se
Autologní plazma (AP) *Rozmrazení na KC* ☐ *ano* ☐ *ne*	T.U.		neozařuje se

Erytrocyty promyté (EP)	T.U.		☐ ano ☐ ne
Trombocyty promyté (TADR promyté)	T.D.		☐ ano ☐ ne
Plná krev deleukotizovaná univerzální (PKDU)	T.U.		☐ ano ☐ ne

Léčivo			Dávka
Octaplas LG - 200 ml *Rozmrazení na KC* ☐ *ano* ☐ *ne*	ks		

Datum: ..... Lékař: .....
(identifikace a podpis)

Katalog tiskopisů FNO - složka NLP, Kód MTZ: 3602812 Strana 1(celkem 1) Revize číslo: 17