

Pieczętka Jednostki Zlecającej

Nr badania konsultacyjnego

Data i godzina zlecenia

ZLECENIE NA KONSULTACYJNE BADANIE IMMUNOHEMATOLOGICZNE DO REGIONALNEGO CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W WARSZAWIE

Proszę o wykonanie badania.....

Imię i	Nazwisko pacjenta	Płeć <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> K
--------	-------------------	---

Data urodzenia	Numer PESEL	Oddział szpitalny
----------------	-------------	-------------------

Rozpoznanie jednostki chorobowej.....

Dane hematologiczne: RBC.....Hb.....Ht.....Bilirubina.....Inne.....

WYNIKI BADAŃ IMMUNOHEMATOLOGICZNYCH WYKONANYCH W PRACOWNI lub kopia wyniku grupy krwi.

Wynik badania grupy krwi <input type="checkbox"/> potwierdzony <input type="checkbox"/> niepotwierdzony	Wypełnić wyłącznie w przypadku nietypowych reakcji					krwinki wzorcowe	PTA/LISS (technika)
	Anty-A	Anty-B	O	A1	B		
						1.	
						2.	
Nr badania						3.	
Data badania	Anty-D					4.	
	Anty-D						
Podpis diagnosty	Wynik próby zgodności					autokontrola	BTA

Data i godzina pobrania próbki

Oznaczenie i podpis osoby pobierającej próbki

Rodzaj materiału:

Potencjalne przyczyny alloimmunizacji	
ciąże	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
jeżeli aktualna ciąża	która..... tydzień.....
podanie immunoglobuliny anty-RhD	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE data.....
Biorca wielokrotny	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
ostatnie przetoczenie	data
przeszczepienie KK	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE data
grupa krwi biorcy przed	
grupa krwi dawcy KK	

Oznaczenie i podpis lekarza/osoby kierującej

Oznaczenie i podpis osoby wykonującej badanie

Wypełnia RCKiK

Data i godzina przyjęcia próbki, podpis

Tryb wykonania badania: Rutynowy Pilny

*Zleceniodawca oświadcza, że zlecane usługi medyczne służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W przypadku, gdy zlecane usługi medyczne nie służą powyższym celom zleceniodawca zobowiązuje się do każdorazowego informowania RCKiK, ponieważ takie usługi medyczne są objęte podatkiem VAT wg stawki obowiązującej na dzień wystawienia faktury.