

**VEREPREPARAADI TELLIMISLEHT**

Kehtib ainult koos patsiendi verekaardiga

Haigla.....	Kliiniline diagnoos / transfusiooni põhjus
Patsient: Perekonnanimi..... M <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	.....
Eesnimi.....	.....
Isikukood või sünniaeg .....	.....
Haigusloo nr..... Osakond.....	.....

**TELLITAV VEREPREPARAAT**

Erütrotsüütide suspensioon (doosides või kogus ml).....

O Rh(D) neg  O Rh(D) pos  Sobitamata ABO sobiv  Ülekande aeg..... Op. aeg.....

Värskest külmutatud plasma (doosides või ml)..... Sulatamise aeg.....

Krüopretsipitaat (doosides).....

Trombotsüütide kontsentraat (doosides):

Afereesitrombotsüüdid..... BC trombotsüüdid.....

Muu preparaat või märkused.....

Vere preparaatide sobitamiseks võttis: Verepreparaadi tellis:

.....

Õe (bioanalüütiku) nimi, allkiri Kuupäev ...../...../..... Arsti nimi, allkiri, kood

**SOBIVUSUURINGUD**

LABORIS:  
Patsiendi veregrupp toodud  
katsutis

**A B AB O**

**Rh** pos neg

**AK** pos neg

**Sobitamine**

Transfusioonireaktsioon

Nr	Verepreparaat	Doosi nr	Sobivusuuringu tulemus

Laboratoorsed testid tegi (hindas):

Kuupäev...../...../.....kl..... Nimi, allkiri

Verepreparaadid väljastas:

Kuupäev...../...../.....kl..... Nimi, allkiri