Sotsiaalministri 18.09.2008 määruse nr 56

"Tervishoiuteenuse osutamise dokumenteerimise ning

nende dokumentide säilitamise tingimused ja kord"

Lisa 23

VERETOOTE TELLIN Kehtib ainult koos patsiend				
Haigla		Kliiniline di transfusio	agnoos/ oni põhjus	
Patsient: Perekonnanimi	мПиП			
Eesnimi Isikukood või sünniaeg				
Haigusloo nrOsakond				
TELLITAV VERETOODE				
Erütrotsüütide suspensioon (doosides või kogus ml)				
0 Rh neg Sobitamata Üleka	inde aeg	. Op. :	ieg	
Värskelt külmutatud plasma (doosides või ml)	Sulatamise aeg	z		
Krüopretsipitaat (doosides)				
Trombotsüütide kontsentraat (doosides):				
1 doonori tr Afereestr 1 BC 3 BC	4 BC 5 BC .	6 BC		
Muu toode või märkused				
Vere erütropreparaatide sobitamiseks võttis:	Ver	retoote tellis:		
Če (laborandi) nimi, allkiri Kpv	// Ars	ti nimi, alikiri, ko		
SOBIVUSPROOVID Erütrotsüütide-, plasma-,	LABORIS: Pt. veregrupp toodud katsutis	OSAKONNAS: Vahetult enne ülekannet Pt. veregrupp		
	A B AB O	A B AB O		
trombopreparaatidele.	Rh pos neg	Doonori veregr.	Bioloogiline proov	Transfu- siooni-
	AK pos neg	kontroll		reaktsioon
	Sobitamine		Erütroprep. Plasma	
Nr. Veretoode Doosi nr	Erütroprep.	Erütroprep.	Tromboprep.	
Laboratoorsed testid tegi (hindas):				
Kpv/kl				
Kpv/	Arsti nimi, a	llkiri,kood		