



ŽÁDANKA O VYDÁNÍ PŘIPRAVENÉHO TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU

Jméno: _____ Razítko oddělení: _____
Příjmení: _____ (štítek pacienta) _____
Rodné číslo: _____

Žádáme o vydání: **ERD** **plazma** **trombokonzentráty** **ostatní**
(P, PA) (TAD, TBSDR, TA, TAR,..) (ozáření, promytí,..)

Počet TU: _____

Datum: _____ Razítko a podpis žadatele: _____



ŽÁDANKA O VYDÁNÍ PŘIPRAVENÉHO TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU

Jméno: _____ Razítko oddělení: _____
Příjmení: _____ (štítek pacienta) _____
Rodné číslo: _____

Žádáme o vydání: **ERD** **plazma** **trombokonzentráty** **ostatní**
(P, PA) (TAD, TBSDR, TA, TAR,..) (ozáření, promytí,..)

Počet TU: _____

Datum: _____ Razítko a podpis žadatele: _____



ŽÁDANKA O VYDÁNÍ PŘIPRAVENÉHO TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU

Jméno: _____ Razítko oddělení: _____
Příjmení: _____ (štítek pacienta) _____
Rodné číslo: _____

Žádáme o vydání: **ERD** **plazma** **trombokonzentráty** **ostatní**
(P, PA) (TAD, TBSDR, TA, TAR,..) (ozáření, promytí,..)

Počet TU: _____

Datum: _____ Razítko a podpis žadatele: _____



ŽÁDANKA O VYDÁNÍ PŘIPRAVENÉHO TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU

Jméno: _____ Razítko oddělení: _____
Příjmení: _____ (štítek pacienta) _____
Rodné číslo: _____

Žádáme o vydání: **ERD** **plazma** **trombokonzentráty** **ostatní**
(P, PA) (TAD, TBSDR, TA, TAR,..) (ozáření, promytí,..)

Počet TU: _____

Datum: _____ Razítko a podpis žadatele: _____