ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ТРАНСФУЗИИ (ПЕРЕЛИВАНИЯ) ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. N медицинской карты \_\_\_\_\_\_\_ N палаты \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование компонента крови | Количество | | Дата проведения трансфузии | Фамилия, имя, отчество (при наличии) лечащего врача (врача-специалиста), проводившего трансфузию | Подпись лечащего врача (врача-специалиста), проводившего трансфузию | Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, ответственного за выполнение трансфузии | Подпись медицинской сестры, ответственной за выполнение трансфузии | Информация о наличии посттрансфузионных осложнений (да/нет) |
| литр | единицы |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |