

Podaci se unose velikim tiskanim slovima, čitko i jasno ispisani.

Ime:

Prezime:

Datum rođenja:

Spol:

OIB/MBO; za strance br. putovnice/osobne iskaznice (navesti vrstu dokumenta):

Uzorak uzimao:

Datum i vrijeme vađenja krvi:

Trenutna terapija:

Prijašnja transfuzijska terapija; datum zadnje transfuzije:

Za žene broj trudnoća (abortusi, porodi):

Molim napraviti:

- Krvna grupa + Rh
- Testovi senzibilizacije (IAT)
-

Nalaz molimo poslati na sljedeću/e e-mail adresu/e:

e-mail:

Sukladno standardima transfuzijske medicine, podaci prikupljeni ovim obrascem nužni su za ispunjavanje uputnice za laboratorijsko ispitivanje pretraga iz područja transfuzijske medicine. Identitet ispitanika provjerava se uvidom u važeći identifikacijski dokument. Prikupljeni podaci koriste se isključivo u dijagnostičke svrhe.

Suradna ustanova odgovorna je za točnost upisanih identifikacijskih podataka. Naša ustanova podatke preuzima u izvornom obliku, bez dodatne provjere. U slučaju pogrešno navedenih podataka koji rezultiraju potrebom ponovnog uzorkovanja ili ponavljanja laboratorijske obrade, trošak navedenih postupaka snosi ustanova koja je načinila pogrešku.

.....

Potpisom potvrđujem da sam osobno izvršila/o identifikaciju pacijenta, usporedila/o podatke s važećim identifikacijskim dokumentom te ispravno upisala/o sve navedene podatke.