

# TRANSZFÚZIÓS BEAVATKOZÁST KÍSÉRŐ DOKUMENTUM SZIGORLÓK SZÁMÁRA

SZIGORLÓ NEVE: ..... NEPTUN KÓD:

## BETEG ADATOK

NEME: .....

AZONOSÍTÓ SZÁM (születési dátum+a TAJ szám első 3 számjegye): .....

A BETEG LABORATÓRIUMI ABO ÉS Rh(D) VÉRC SOPORTJA:

ALAPBETEGSÉGE: .....

A TRANSZFÚZIÓ KÖZVETLEN INDIKÁCIÓJA: .....

Transzfúziót indikáló orvos neve: ..... Pecsétszáma:

Transzfundáló osztály megnevezése: .....

Vérkészítményt fogadó személy neve: .....

Vérkészítmény típusa: ..... Vérkészítmény száma: .....

Osztályon fogadás (év, hó, nap, óra, perc): ... :

Transzfúziót végző orvos neve: ..... Pecsétszáma:

Vizuális ellenőrzés alapján a vérkészítmény: megfelelő  nem megfelelő

Vérkészítmény betegágy melletti ABO Rh(D): .....

Transzfúzió kezdete: (év, hó, nap, óra, perc): ... : Vitális paraméterek:

RR .....

P .....

Tax .....

Biológiai próba eredménye: negatív  pozitív

Transzfúzió vége: (év, hó, nap, óra, perc): ... : Vitális paraméterek:

RR .....

P .....

Tax .....

Transzfúziós szövődmény: nem igen

Ha igen, részletezze:

.....  
.....

A transzfúzió megtekintését igazoló orvos aláírása: .....

A transzfúziót megtekintő szigorló aláírása: .....