

Till Sjukhuset BLODCENTRALEN	
Beställning av Förenlighetsprovning/Blodenheter	
Debiteras/Beställande avdelning: Tel.:	
Transfusionsorsak, blödningsorsak eller diagnos	
datum kl.	
<input type="checkbox"/> BAS-test, svar önskas till	
Provtagning	ID-kontroll utförd enl. gällande föreskrifter, intygar
Avd.	
.....	
Datum	Provtagarens namnteckning
Blodenheter önskas till	
(sjukhus)	(avd)
datum	kl.
Erythrocyter	
Trombocyter	
Plasma	
Övrigt	
Blodenheter önskas <input type="checkbox"/> Leukocytbefriade <input type="checkbox"/> Bestrålade	

-----STRECKKOD-----

20 010230-2338
SKUTTARE, TIGER

Blodcentralens anteckningar

STRECKKOD LID-nr

RhD pos

601 0310 12345

2003-02-29

Inga irreguljära erythrocytantikroppar påvisade

Leukocytbefriade blodkomponenter rekommenderas

Blanketten utskriven 2004-02-30 08:39

Blanketten kan skrivas ut antingen i liggande A5-format eller i stående A4-format.

Beroende på lokala förhållanden och rutiner kan benämning på eventuell ytterligare blodkomponent förtryckas i fältet för beställning av blodenheter. Lokala förhållanden avgör också om det behövs någon förtryckt text för beställning av leukocytbefriade eller bestrålade komponenter.

Se vidare beskrivning sidan 2 i "Nationell standard för utskrift av blanketter för blodbeställning, följesedel, transfusionsjournal, m.m."

Till Sjukhuset BLODCENTRALEN	
Beställning av Förenlighetsprovning/Blodenheter	
Debiteras/Beställande avdelning:	Leverans till:
Transfusionsorsak, blödningsorsak eller diagnos	
datum kl.	
<input type="checkbox"/> BAS-test, svar önskas till	
Provtagning	ID-kontroll utförd enl. gällande föreskrifter, intygar
Avd.	
.....	
Datum	Provtagarens namnteckning
Blodenheter önskas till datum kl.	
Erythrocyter	
Trombocyter	
Plasma	
Övrigt	
Blodenheter önskas <input type="checkbox"/> Leukocytbefriade <input type="checkbox"/> Bestrålade	

-----STRECKKOD-----

20 010230-2338
SKUTTARE, TIGER

Blodcentralens anteckningar

STRECKKOD LID-nr

RhD pos

601 0310 12345

2003-02-29

Inga irreguljära erythrocytantikroppar påvisade

Leukocytbefriade blodkomponenter rekommenderas

Blanketten utskriven 2004-02-30 08:39

Blanketten kan skrivas ut antingen i liggande A5-format eller i stående A4-format. Beroende på lokala förhållanden och rutiner kan benämning på eventuell ytterligare blodkomponent förtryckas i fältet för beställning av blodenheter. Lokala förhållanden avgör också om det behövs någon förtryckt text för beställning av leukocytbefriade eller bestrålade komponenter. Se vidare beskrivning sidan 2 i "Nationell standard för utskrift av blanketter för blodbeställning, följesedel, transfusionsjournal, m.m."

Till Sjukhuset BLODCENTRALEN	
Beställning av Förenlighetsprovning/Blodenheter	
Debiteras/Beställande avdelning:	Leverans till:
Transfusionsorsak, blödningsorsak eller diagnos	
BAS-test ej tillämpbar. <input type="checkbox"/> prov för MG-test bifogas	
Provtagning	ID-kontroll utförd enl. gällande föreskrifter, intygar
Avd.	
.....	
Datum	Provtagarens namnteckning
Blodenheter önskas till datum kl.	
Erythrocyter	
Trombocyter	
Plasma	
Övrigt	
Blodenheter önskas <input type="checkbox"/> Leukocytbefriade <input type="checkbox"/> Bestrålade	

-----STRECKKOD-----

20 010230-2338
SKUTTARE, TIGER

Blodcentralens anteckningar

STRECKKOD LID-nr

RhD pos

601 0310 12345

2003-02-29

Erythrocytantikroppar har påvisats: anti-K

Leukocytbefriade blodkomponenter rekommenderas

Blanketten utskriven 2004-02-30 08:39

Blanketten kan skrivas ut antingen i liggande A5-format eller i stående A4-format.

Beroende på lokala förhållanden och rutiner kan benämning på eventuell ytterligare blodkomponent förtryckas i fältet för beställning av blodenheter. Lokala förhållanden avgör också om det behövs någon förtryckt text för beställning av leukocytbefriade eller bestrålade komponenter.

Se vidare beskrivning sidan 2 i " Nationell standard för utskrift av blanketter för blodbeställning, följesedel, transfusionsjournal, m.m."

Sjukhus
BLODCENTRAL

Följesedel till blodenhet

Utskriven: 29 febr 2003 09:31

Förenlighetsprovning:

GODKÄND.

Blodkomponenten utlämnad efter BAS-test

<STRECKKOD PERSONNR>

Patient-
identitet

20 010230-2338
SKUTTARE, TIGER

Sjukhus,
avdelning

VÅRDAVDELNING NR

**Denna blodenhet är reserverad för patienten till
31 FEB 2003 kl. 12:00**

<STRECKKOD TAPPN.NR>

Tappnings-
nummer

S0003 03 541 126

O RhD pos

<STRECKKOD KOMP.KOD>

Kompo-
nentkod

E3846 V00

Blodkom-
ponent

ERYTROCYTER

Särskilda
egen-
skaper

Leukocytbefriad

Sjukhus BLODCENTRAL
Följesedel till blodenhet
Utskriven: 29 febr 2003 09:34

Förenlighetsprovning: GODKÄND. Erythrocyter har valts med hänsyn till identifierade antikroppar Rad 4 med fler uppgifter Rad 5 med ännu fler uppgifter Rad 6 med ännu ännu fler uppgifter

Vald ABO grupp är förenlig med mottagarens blodgrupp

Blodenheten bör ges via blodvärmare

	<STRECKKOD PERSONNR>
Patient-identitet	20 010101-2300 PUH, NALLE
Sjukhus, avdelning	VÅRDAVDELNING NR

**Denna blodenhet är reserverad för patienten till
31 FEB 2003 kl. 12:00**

	<STRECKKOD TAPPN . NR>
Tappnings-nummer	S0003 03 541 123 AB RhD pos
	<STRECKKOD KOMP . KOD>
Komponentkod	E3939 V00
Blodkomponent	ERYTHROCYTER TVÄTTAD
Särskilda egenskaper	Bestrålad Leukocytbefriad

Sjukhus BLODCENTRAL
Följesedel till blodenhets
Utskriven: 29 febr 2003 09:34

Förenlighetsprovning:
Utförs ej

Blodenhetsen har valts med hänsyn till HLA-typ
Avvikande RhD grupp har valts p.g.a. brist på förenlig RhD grupp.

	<STRECKKOD PERSONNR>
Patient-identitet	20 010101-2300 PUH, NALLE
Sjukhus, avdelning	VÅRDAVDELNING NR

**Denna blodenhets är reserverad för patienten till
29 FEB 2003 kl. 15:00**

	<STRECKKOD TAPPN.NR>
Tappningsnummer	S0003 03 835 123 AB RhD pos
	<STRECKKOD KOMP.KOD>
Komponentkod	E4067 V00
Blodkomponent	TROMBOCYTER TVÄTTAD
Särskilda egenskaper	Bestrålad Leukocytbefriad

Sjukhuset BLODCENTRALEN	
Blodförteckning - Transfusionsjournal	
Mottagande avdelning: VÅRDAVDELNING NR SJUKHUS (motsv.)	Betalande avdelning: VÅRDAVD SJUKHUS

---STRECKKOD---

Patient-
identitet

20 010101-2300

PUH, NALLE

Blodförteckningen är utfärdad 29 FEB 2003 kl. 09:51 Utlämningsomgång nr. 09.

Blodenheterna är reserverade för patienten till den 31 FEB 2003 kl. 12:00

S0003 03 541 123 E3939 V00 ERYTROCYTE TVÄTTAD Bestrålad Leukocytbefriad	Plats för journaletikett från transfunderad blodenhet	Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll: Datum:
		kl.: Sign.
		Transfusion avslutad: kl.: Sign.
Förenlighetsprövning: GODKÄND Blod har valts med hänsyn till identifierade antikroppar		<input type="checkbox"/> Transfusionskomplikation rapporterad

S0003 03 541 124 E3939 V00 ERYTROCYTE TVÄTTAD Bestrålad Leukocytbefriad	Plats för journaletikett från transfunderad blodenhet	Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll: Datum:
		kl.: Sign.
		Transfusion avslutad: kl.: Sign.
Förenlighetsprövning: GODKÄND Blod har valts med hänsyn till identifierade antikroppar		<input type="checkbox"/> Transfusionskomplikation rapporterad

S0003 03 541 125 E3939 V00 ERYTROCYTE TVÄTTAD Bestrålad Leukocytbefriad	Plats för journaletikett från transfunderad blodenhet	Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll: Datum:
		kl.: Sign.
		Transfusion avslutad: kl.: Sign.
Förenlighetsprövning: GODKÄND Blod har valts med hänsyn till identifierade antikroppar		<input type="checkbox"/> Transfusionskomplikation rapporterad

S0003 03 541 128 E3939 V00 ERYTROCYTE TVÄTTAD Bestrålad Leukocytbefriad	Plats för journaletikett från transfunderad blodenhet	Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll: Datum:
		kl.: Sign.
		Transfusion avslutad: kl.: Sign.
Förenlighetsprövning: GODKÄND Blod har valts med hänsyn till identifierade antikroppar		<input type="checkbox"/> Transfusionskomplikation rapporterad

S0003 03 541 130 E3939 V00 ERYTROCYTE TVÄTTAD Bestrålad Leukocytbefriad	Plats för journaletikett från transfunderad blodenhet	Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll: Datum:
		kl.: Sign.
		Transfusion avslutad: kl.: Sign.
Förenlighetsprövning: GODKÄND Blod har valts med hänsyn till identifierade antikroppar		<input type="checkbox"/> Transfusionskomplikation rapporterad

Sjukhuset BLODCENTRALEN	
Blodförteckning - Transfusionsjournal	
Mottagande avdelning: VÅRDAVDELNING NR SJUKHUS (motsv.)	Betalande avdelning: VÅRDAVD SJUKHUS

-----STRECKKOD-----

Patient-
identitet

20 010101-2300

PUH, NALLE

Blodförteckningen är utfärdad 29 FEB 2003 kl. 09:58 Utlämningsomgång nr. 10.

Blodenheterna är reserverade för patienten till den 29 FEB 2003 kl. 16:00

S0003 03 835 123 E4105 V00 TROMBOCYTER TVÄTTAD Bestrålad Leukocytbefriad	Plats för journaletikett från transfunderad blodenheter	Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll: Datum:
		kl.: Sign.
		Transfusion avslutad: kl.: Sign.
Förenlighetsprövning: Utförs ej inför transfusion av trombocyter		<input type="checkbox"/> Transfusionskomplikation rapporterad

S0003 03 605 128 E4105 V00 TROMBOCYTER TVÄTTAD Bestrålad Leukocytbefriad	Plats för journaletikett från transfunderad blodenheter	Transfusion påbörjad efter föreskriven ID-kontroll: Datum:
		kl.: Sign.
		Transfusion avslutad: kl.: Sign.
Förenlighetsprövning: Utförs ej inför transfusion av trombocyter		<input type="checkbox"/> Transfusionskomplikation rapporterad

Sidan 1 av 1