

Enhet for medisinsk biokjemi og blodbank, Klinikk Kirkenes
 Enhet for medisinsk biokjemi og blodbank, Klinikk Hammerfest

Tlf.: 78967260
 Tlf.: 78967490

Navn:	
Fødselsnummer: (11 siffer)	
Rekvirerende lege:	
Diagnose/indikasjon for transfusjon:	
Hemoglobin:	

Pretransfusjonsundersøkelse	
Prøvetakingsdato:	
Sign prøvetaker	
Signer også prøveglass for korrekt identifisering av pasient	

	Ja	Nei
Har pasienten tidligere fått påvist irregulære blodtypeantistoff?		
Tidligere transfusjon?		
Tidligere komplikasjoner?		

Ved transfusjon av erytrocyttkonsentrat, blodplatekonsentrat og plasma skal pasienten være ABO/Rh D typet minimum to ganger i prøve tatt på forskjellig tidspunkt.
 Ved transfusjon av erytrocyttkonsentrat må det foreligge en antistoffscreening i prøve tatt for < 4 dager siden.

	Antall enheter
Erytrocyttkonsentrat (SAG)	

Bestiller/mottakers adresse	
Kontaktperson	
Kontakt telefon	
Ønsket leveringsdato	

Dato:	Sign rekvirerende lege:
--------------	--------------------------------