

UPUTNICA

za imunohematološke pretrage

U cilju sigurnosti bolesnika upisati podatke pisaćom mašinom ili štampanim slovima.

Odjel / Kabinet:	ŠIFRA	Datum dostave zahtjevnice na OTK:	/	/	Vrijeme dostave zahtjevnice na OTK:	:	:
Krv izvadi/o/la: _____							

JMBG:		Spo1 M Ž	
PREZIME	IME OCA	IME	

Dijagnoza: _____

ŠIFRA

Prethodne transfuzije	☐ NE	☐ DA	Broj doza	_____
Porodi/abortusi	☐ NE	☐ DA	Ukupan broj	_____
Anti-D imunoprofilaksa	☐ NE	☐ DA	Datum	_____
Imunizacija na antigene KG	☐ NE	☐ DA	Specifičnost At	_____

Zaokruži analizu koju je potrebno uraditi

1	Krvna grupa AB0/Rh(D)	3	ICT (Indirektan Coombs-ov test)
2	DCT (Direktan Coombs-ov test)	4	Titar antieritrocitnih antitijela (score)
Ostalo:			

M.P.

Šifra liječnika

Pečat i potpis liječnika