



Özel Ekol Hastanesi



KAN TRANSFÜZYON ÜNİTESİ ÇALIŞMA FORMU

Tarih/Dönem:

TALEP EDİLEN KAN / KAN BİLEŞENİ	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit
KULLANILAN KAN / KAN BİLEŞENİ	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit
İMHA EDİLEN KAN / KAN BİLEŞENİ	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit	Adet Eritrosit Süspansiyonu Adet Taze Donmuş Plazma Adet Havuzlanmış Trombosit
İMHA SEBEPLERİ			
İADE/TRANSFER EDİLEN KAN/KAN BİLEŞENİ			
YAPILAN HEMOVİJİLAN S BİLDİRİMİ			

Transfüzyon Laboratuvar Sorumlusu

Teslim Tarihi:

İsim / Soy isim:

İmza:

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
TH.FR.04	31.03.2022	00	-	1 / 1