



LANDSPÍTALI

Blóðbankabeiðni
svörun við blóðflöguinngjöf

Persónuupplýsingar sjúklings:

Læknir	Læknanr.
Deild/heilbrigðisstofnun	
Dagsetning	Undirskrift
Sjúkdómsgreining	

Númer poka: Númer blóðhluta: Blóðflokkur einingar (ABO/D):

Blóðflögufjöldi sjúklings ($X10^9/L$) fyrir inngjöf:

Blóðflögufjöldi sjúklings ($X10^9/L$) 1 klst. eftir inngjöf: CCI:

Blóðflögufjöldi sjúklings ($X10^9/L$) 24 klst. eftir inngjöf: CCI:

Eining gefin dags.: kl. Starfsmaður:

Númer poka: Númer blóðhluta: Blóðflokkur einingar (ABO/D):

Blóðflögufjöldi sjúklings ($X10^9/L$) fyrir inngjöf:

Blóðflögufjöldi sjúklings ($X10^9/L$) 1 klst. eftir inngjöf: CCI:

Blóðflögufjöldi sjúklings ($X10^9/L$) 24 klst. eftir inngjöf: CCI:

Eining gefin dags.: kl. Starfsmaður:

Ath! Útfyllist af starfsfólki Blóðbankans:

Móttekið dags. kl. kvittun læknis

Eyðublað sendist lækni Blóðbankans þegar inngjöf hefur verið skráð í Interinfo.



BLÓÐBANKINN

Snorrabraut 60, 105 Reykjavík, símar: 543 5507, 543 5514 eða 824 5585, www.blodbankinn.is