

**Žádanka na výdej  
transfuzních přípravků**



Informace na tel.: 59 737 4432

Jméno pacienta: \_\_\_\_\_

Příjmení pacienta: \_\_\_\_\_

Rodné číslo pacienta: \_\_\_\_\_

Číslo diagnózy: \_\_\_\_\_

Číslo pojišťovny: \_\_\_\_\_

Razítko oddělení + nákladové středisko: \_\_\_\_\_

Druh transfuzního přípravku (TP)	Jednotky	Počet	Ozáření
Erytrocytové TP (ERD)	T.U.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Trombocytové TP (TAD, TADR, TBSDR, případně TADK, TBSDK)	T.D.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Plazma (P, PA, PD) <i>Rozmrazení na KC <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</i>	T.U.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Transfuzní přípravky pediatrické			
Erytrocyty deleukotizované (ERD 0,25 T.U.) 0,25 T.U./ml	ks		vždy ozáření
Trombocytové TP pediatrické (TAD-0,5 T.D., TADR-0,5 T.D.)	ks		vždy ozáření
Plazma deleukotizovaná 0,25 T.U.	ks		vždy ozáření
Erytrocyty deleukotizované - v plazmě pro výměnnou transfuzi (EDV)	ml		vždy ozáření
Erytrocyty deleukotizované pro intraumbilikální transfuzi (EDU)	ks		vždy ozáření

Autologní odběr: Erytrocyty bez buffy-coatu resuspendované (AEBR)	T.U.		neozářuje se
Autologní odběr: Plazma (AP) <i>Rozmrazení na KC <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</i>	T.U.		neozářuje se

Erytrocyty promyté (EP)	T.U.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Trombocytové promyté (TADR promyté)	T.D.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Plná krev deleukotizovaná univerzální (PKDU)	T.U.		neozářuje se
Plazma z aferézy rekonvalescentní anti-SARS-CoV-2 (PAR) <i>Rozmrazení na KC <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</i>	T.U.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Léčivo	Dávka
Octaplas LG - 200 ml <i>Rozmrazení na KC <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</i>	ks

Datum: \_\_\_\_\_ Lékař: \_\_\_\_\_  
(razítko, podpis)

**Žádanka na výdej  
transfuzních přípravků**



Informace na tel.: 59 737 4432

Jméno pacienta: \_\_\_\_\_

Příjmení pacienta: \_\_\_\_\_

Rodné číslo pacienta: \_\_\_\_\_

Číslo diagnózy: \_\_\_\_\_

Číslo pojišťovny: \_\_\_\_\_

Razítko oddělení + nákladové středisko: \_\_\_\_\_

Druh transfuzního přípravku (TP)	Jednotky	Počet	Ozáření
Erytrocytové TP (ERD)	T.U.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Trombocytové TP (TAD, TADR, TBSDR, případně TADK, TBSDK)	T.D.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Plazma (P, PA, PD) <i>Rozmrazení na KC <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</i>	T.U.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Transfuzní přípravky pediatrické			
Erytrocyty deleukotizované (ERD 0,25 T.U.) 0,25 T.U./ml	ks		vždy ozáření
Trombocytové TP pediatrické (TAD-0,5 T.D., TADR-0,5 T.D.)	ks		vždy ozáření
Plazma deleukotizovaná 0,25 T.U.	ks		vždy ozáření
Erytrocyty deleukotizované - v plazmě pro výměnnou transfuzi (EDV)	ml		vždy ozáření
Erytrocyty deleukotizované pro intraumbilikální transfuzi (EDU)	ks		vždy ozáření

Autologní odběr: Erytrocyty bez buffy-coatu resuspendované (AEBR)	T.U.		neozářuje se
Autologní odběr: Plazma (AP) <i>Rozmrazení na KC <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</i>	T.U.		neozářuje se

Erytrocyty promyté (EP)	T.U.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Trombocytové promyté (TADR promyté)	T.D.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Plná krev deleukotizovaná univerzální (PKDU)	T.U.		neozářuje se
Plazma z aferézy rekonvalescentní anti-SARS-CoV-2 (PAR) <i>Rozmrazení na KC <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</i>	T.U.		<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Léčivo	Dávka
Octaplas LG - 200 ml <i>Rozmrazení na KC <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne</i>	ks

Datum: \_\_\_\_\_ Lékař: \_\_\_\_\_  
(razítko, podpis)