

Beställning konvalescensplasma

Formulär till: AL21838

Personnummer	
Namn	
Antal komponenter	
Beställande avd	
Mottagande avd	
Betalande avd	

Indikation: _____

Ja Nej

Är patienten blodgrupperad?

(För utlämning av plasma behövs endast blodgruppering. BAS-/MG-test behövs vid utlämning av erythrocyter)

Datum: _____

Ordinerande läkare

Blodcentralens anteckningar

Tappningsnummer och komponentkod

Denna blankett fylls i av avdelningen. Ifylld blankett lämnas till blodcentralen i samband med att plasmaenheten hämtas.