Zlecenie na Konsultacyjne Badanie Immunohematologiczne

do Pracowni Badań Konsultacyjnych Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie

Oznaczenie podmiotu

Data wystawienia zlecenia:…….

Tryb wykonania badania*: □ **NORMALNY** □ **PILNY**

Nazwisko i imię pacjenta:		Płeć*:
PESEL:		□ **K** □ **M**

W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

……. Data urodzenia: …….

Jeżeli pacjent NN – numer księgi głównej: …… lub niepowtarzalny numer identyfikacyjny:……

Rodzaj badania*:

□ Oznaczenie grupy krwi układu ABO i RhD

□ Identyfikacja przeciwciał

□ Diagnostyka niedokrwistości autoimmunohemolitycznej (NAIH)

□ Diagnostyka choroby hemolitycznej noworodka

□ Badanie w kierunku konfliktu matczyno-płodowego

□ diagnostyka NAIH

□ Badanie u biorcy/ dawcy przed przeszczepieniem/ po przeszczepieniu KK

□ Analiza serologiczna niepożądanego zdarzenia lub niepożądanej reakcji poprzetoczeniowej

□ badanie na obecność alloprzeciwciał limfocytotoksycznych (LCT)

□ badanie na obecność antygenu HLA B27 w teście mikrolimfocytotoksycznym

□ Inne:……..

Rozpoznanie	
Wyniki badań laboratoryjnych **	□ RBCs…… □ Hb……. □ Ht…… □ Retikulocyty…… □ Haptoglobiny…… □ Bilirubina……
Potencjalne przyczyny alloimunizacji *	□ ciąże– jeżeli aktualne: która……., tydzień…… □ wielokrotny biorca krwi; data ostatniego toczenia:…… □ podanie immunoglobuliny anty-RhD – data podania: ……

	□ Leki zwierające przeciwciała monoklonalne, jakie: ……., kiedy:…….. □ Przeszczepienie KK: grupa krwi biorcy przed przeszczepieniem…….. grupa krwi dawcy KK…… data przeszczepu…….. □ Inne istotne:…….

Rodzaj materiału do badania*: □ krew żylna na skrzep/EDTA □ krew tętnicza na skrzep/EDTA

Data i godzina wystawienia zlecenia:	Data i godzina pobrania próbki krwi:
Oznaczenie *** i podpis lekarza zlecającego badanie:	Oznaczenie *** i podpis osoby pobierającej:

Data i godzina przyjęcia próbki do badania: ……..

Nr badania:

* Właściwe zaznaczyć X.
** W przypadku pacjentów kierowanych na badania konsultacyjne po raz pierwszy dołączyć szczegółowy protokół badania serologicznego.
*** Oznaczenie osoby zawiera imię, nazwisko, tytuł zawodowy i specjalizację oraz numer prawa wykonywania zawodu, jeżeli dotyczy, a w przypadku braku w oznaczeniu imienia i nazwiska- czytelny podpis zawierający imię i nazwisko.