

# Protokół kontroli temperatury transportu krwi i jej składników

1. Nazwa i adres placówki wydającej preparat(y) .....
2. Rodzaj transportowanych preparatów ilość jednostek .....
3. Data i numer kwitu wydania .....
4. Opis urządzenia transportowego:  
nazwa pojemnika - izotermiczny, zwykły, chłodziarka samochodowa  
ilość wkładów chłodzących ....., wkładów mrożonych ....., brak .....
5. Temperatura odczytana po 5 min. od włożenia preparatów do pojemnika .....
6. Godzina wydania preparatu .....

.....  
(Podpis, pieczęć osoby wydającej preparat)

7. Nazwisko osoby odbierającej preparat .....
8. Środek transportu - karetka RCKiK, karetka pogotowia  
inne (jakie) .....
9. Odbiorca - oddział RCKiK, szpital (pieczęć)

.....  
(Podpis, pieczęć osoby odbierającej preparat)