|  |  |
| --- | --- |
| ALEJ 17. LISTOPADU 1101,  413 01 ROUDNICE N. L.,  tel. 416 858 213, 416 858 258  okb@nemocniceroudnice.cz  **https://www.pentahospitals.cz/** | **Žádanka o imunohematologické vyšetření a transfúzní přípravky** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodné číslo: | | | | | | | | Číslo žádanky (štítek)  Datum a čas přijetí vzorku, podpis: | |
| Příjmení, jméno, titul: | | | | | | | |
| Pohlaví: | | Pojišťovna: | | Diagnóza: | | | |
| Adresa: | | | | | | | |
| **ANAMNÉZA PACIENTA**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Krevní skupina pacienta | | | | | Počet porodů: | | Počet potratů: | | | Transfúze (kdy,počet) | Potransfuzní reakce (kdy)  ANO/NE | | Zjištěny imunní protilátky? (jaké, kdy) | | Týden gravidity: | | Aplikace Anti-D imunoglobulinu (kdy): | | | | | | | | | | | |
| **MATKA NOVOROZENCE** | | | | | | | | | |
| Jméno, příjmení, titul: | | | | | | | | | |
| Rodné číslo: | | | | | Krevní skupina: | | | | |
| **POŽADOVANÁ VYŠETŘENÍ** | | | | | | | | | |
| **IMUNOHEMATOLOGIE** | | | | | | **NOVOROZENECKÝ SCREENING** | | | |
|  | Krevní skupina ABO Rh(D) | | | | |  | Krevní skupina ABO Rh(D) | | |
|  | Přímý antiglobulinový (Coombsův) test | | | | |  | Přímý antiglobulinový (Coombsův) test | | |
|  | Nepřímý antiglobulinový (Coombsův) test | | | | |  | Novorozenecký bilirubin | | |
|  | Screening nepravidelných protilátek | | | | |  |  | | |
|  | Test kompatibility (=zkouška slučitelnosti) | | | | |  |  | | |
| **Požadavek na transfúzní přípravky** | | | | | | | | | |
| **Druh TP** | | | **Počet** | | | **Na den/hodinu** | | | **Jiný požadavek** |
|  | Erytrocyty | |  | | |  | | |  |
|  | Plazma | |  | | |  | | |  |
|  | Trombocyty | |  | | |  | | |  |
| **ŽADATEL:**  Razítko pracoviště a lékaře:  Datum požadavku a podpis lékaře: | | | | | | Datum a čas odběru vzorku:  Vzorek odebral(a): | | | |
| **Požadovaný vzorek** – **PRO TEST KOMPATIBILITY** 3x červená SARSTEDT (EDTA) zkumavka  **PRO KREVNÍ SKUPINU** 1x červená SARSTEDT (EDTA) zkumavka   * **pro novorozenecký screening** 1x Vacutest ČERVENÁ zkumavka bez přísad a bez **GELU** | | | | | | | | | |