|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  | | ЗАТВЕРДЖЕНО |
| (юридична назва суб’єкта системи крові) | | | | | | | | |  |  | Наказ СДУ «УЦТК» |
|  | | | | | | | | |  | | 26.05.2025 № 28/ОД |
|  | | | | | | | | |  | |  |
| (адреса місця провадження господарської діяльності, контактні дані: номер телефону, факсу, адреса електронної пошти) | | | | | | | | |  | |  |
| Ідентифікаційний код ЄДРПОУ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

**Ордер на переміщення**

**донорської крові та/або компонентів крові**

**№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата переміщення** |  |  |  |  |  |  |  |  | **Час переміщення** |  |  | год |  |  | хв |
| **Структурний підрозділ/відділ, що здійснює переміщення** | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **Структурний підрозділ/відділ, що здійснює отримання** | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Номенклатурна одиниця** | **AB0** | **RhD** | **Kell** | **Ідентифікаційний номер** | **Од-ця виміру** | **Дата виготовлення** | **Термін придатності** | **Обліковий стан** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  | ….  ….  ….  ….  ….  ….  …. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Переміщено, доз** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **З них, доз:** | **цільна кров та еритроцитарні компоненти крові** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | **плазмові компоненти крові** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | **тромбоцитарні компоненти крові** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | **інше** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Відпустив** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Посада | Підпис | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Отримав** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Посада | Підпис | Ім’я та ПРІЗВИЩЕ |