

Лікарня інтенсивного лікування

(юридична назва суб'єкта, що надає послуги з трансфузії крові та/або компонентів крові)

м. Весна, вулиця Зелена, 177

тел/факс + 38 (099) 200 00 22, e-mail: likintlik@ukr.ua

(адреса місця провадження господарської діяльності, контактні дані: номер телефону, факсу, адреса електронної пошти)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ СДУ «УЦТК»

26.05.2025 № 28/ОД

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ

1	2	3	3	2	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Заявка

на отримання донорської крові та/або компонентів крові для проведення трансфузії

№ 30 від 25.04.2025

Потреба

☒ Ургентна

☐ Планова

Дата замовлення

2	5	0	4	2	0	2	5
2	5	0	4	2	0	2	5

Час замовлення

1	0	год	3	0	хв
Орієнтовний час отримання заявки			1	1	год

Відділення

Гінекологічне відділення

Назва лікувального відділення

Представник відділення

Пономарчук Петро Ігорович

Прізвище, Ім'я та По-батькові (за наявності)

Контактний номер телефону

+ 380 99 223 32 22

У форматі + 380 XX XXX XX XX

Номер медичної карти

12333

ПІБ реципієнта

Овчаренко Аліна Олегівна

Прізвище, Ім'я та По-батькові (за наявності)

Стать

☐ чол

☒ жін

Основний діагноз

Множинна міома матки зі зміщаним ростом вузлів

Ускладнення

Аномальна маткова кровотеча

Супутні захворювання

Клінічні показання до
трансфузіїВнутрішня маткова кровотеча, дефіцит ОЦК – 25%, ЧСС – 130/хв, АТ – 90/60Лабораторні показання до
трансфузіїНЬ – 63 г/л

Номенклатурна одиниця	0 (I) RhD+ Kell+	0 (I) RhD+ Kell-	0 (I) RhD- Kell+	0 (I) RhD- Kell-	A (II) RhD+ Kell+	A (II) RhD+ Kell-	A (II) RhD- Kell+	A (II) RhD- Kell-	B (III) RhD+ Kell+	B (III) RhD+ Kell-	B (III) RhD- Kell+	B (III) RhD- Kell-	AB (IV) RhD+ Kell+	AB (IV) RhD+ Kell-	AB (IV) RhD- Kell+	AB (IV) RhD- Kell-	Всього
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Еритроцити, збіднені на лейкоцити				2													2
Плазма свіжозаморожена				2													2

Опис(за потреби зазначити необхідні специфікації компонентів крові - метод
додаткової обробки, нестандартний об'єм дози, тощо)

Відповідальний за трансфузію

Завідувач гінекологічного відділення

Посада

Підпис

Петро ПОНОМАРЧУК

Ім'я та ПРІЗВИЩЕ