

**POŽADAVEK O VÝDEJ
OBJEDNANÉHO
TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU**

Příjmení, jméno pacienta*):

.....
Rodné číslo (event.náhradní identifikace)*):

.....
Požadující oddělení-odběratel (slovně)*):

.....
Počet a druh přípravku*):

.....
*) Vyplní požadující oddělení (možno nalepit identifikační štítek) nebo řidič.

Datum:..... Jméno a podpis:.....

P/125/2015

FN/0954/01

**POŽADAVEK O VÝDEJ
OBJEDNANÉHO
TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU**

Příjmení, jméno pacienta*):

.....
Rodné číslo (event.náhradní identifikace)*):

.....
Požadující oddělení-odběratel (slovně)*):

.....
Počet a druh přípravku*):

.....
*) Vyplní požadující oddělení (možno nalepit identifikační štítek) nebo řidič.

Datum:..... Jméno a podpis:.....

P/125/2015

FN/0954/01

**POŽADAVEK O VÝDEJ
OBJEDNANÉHO
TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU**

Příjmení, jméno pacienta*):

.....
Rodné číslo (event.náhradní identifikace)*):

.....
Požadující oddělení-odběratel (slovně)*):

.....
Počet a druh přípravku*):

.....
*) Vyplní požadující oddělení (možno nalepit identifikační štítek) nebo řidič.

Datum:..... Jméno a podpis:.....

P/125/2015

FN/0954/01

**POŽADAVEK O VÝDEJ
OBJEDNANÉHO
TRANSFUZNÍHO PŘÍPRAVKU**

Příjmení, jméno pacienta*):

.....
Rodné číslo (event.náhradní identifikace)*):

.....
Požadující oddělení-odběratel (slovně)*):

.....
Počet a druh přípravku*):

.....
*) Vyplní požadující oddělení (možno nalepit identifikační štítek) nebo řidič.

Datum:..... Jméno a podpis:.....

P/125/2015

FN/0954/01