

Retur av blodkomponenter från avdelning

Ifylls av avdelning som returnerar blodkomponenter

Antal erytrocyt enheter Antal plasma enheter..... Antal trombocyt enheter.....

Blodenheterna har förvarats:

i godkänd blodkyl i rumstemperatur (max 2 tim.)

i blodbox i antal timmar: (max 4 tim.)

avvikande förvaring/kommentar:

I de fall blodet medföljt patienten vid flytt inom sjukhuset:

fill i hur det har förvarats på den vårdenhet varifrån patienten flyttats: i godkänd blodkyl

i rumstemperatur (max 2 tim.) i blodbox i antal timmar: (max 4 tim.)

avvikande förvaring/kommentar: Sign:..... Datum:..... kl:.....

Sjukhus/avdelning:

Skickat av (sign): Datum: kl:

(V.g. texta)

✂-----✂

Blankett: IMT1585-6

Retur av blodkomponenter från avdelning

Ifylls av avdelning som returnerar blodkomponenter

Antal erytrocyt enheter Antal plasma enheter..... Antal trombocyt enheter.....

Blodenheterna har förvarats:

i godkänd blodkyl i rumstemperatur (max 2 tim.)

i blodbox i antal timmar: (max 4 tim.)

avvikande förvaring/kommentar:

I de fall blodet medföljt patienten vid flytt inom sjukhuset:

fill i hur det har förvarats på den vårdenhet varifrån patienten flyttats: i godkänd blodkyl

i rumstemperatur (max 2 tim.) i blodbox i antal timmar: (max 4 tim.)

avvikande förvaring/kommentar: Sign:..... Datum:..... kl:.....

Sjukhus/avdelning:

Skickat av (sign): Datum: kl:

(V.g. texta)