

Załącznik nr 1
3T-02 Skierowanie na oznaczenie grupy krwi

Jednostka zlecająca



Jednostka wykonująca

ZLECENIE NA BADANIA GRUP KRWI W UKŁADZIE ABO i RhD

L.p.	Numer zestawu KIT	Numer oświadczenia	Płeć dziecka	Data pobrania
1.				

Podpis, pieczęć osoby zlecającej
Data i godzina wysyłki

Podpis osoby przyjmującej
Data i godzina odbioru

.....

.....

Uwagi: Materiał zawiera antykoagulant CPD

Copyright © 2014-2015, RCNT Wszelkie Prawa Zastrzeżone SOP/IN-PT-03-02 ver.1.03 Strona 1z1 2015-06-09

3T-02 Skierowanie na oznaczenie grupy krwi

Jednostka zlecająca



Jednostka wykonująca

ZLECENIE NA BADANIA GRUP KRWI W UKŁADZIE ABO i RhD

L.p.	Numer zestawu KIT	Numer oświadczenia	Płeć dziecka	Data pobrania
1.				

Podpis, pieczęć osoby zlecającej
Data i godzina wysyłki

Podpis osoby przyjmującej
Data i godzina odbioru

.....

.....

Uwagi: Materiał zawiera antykoagulant CPD

Copyright © 2014-2015, RCNT Wszelkie Prawa Zastrzeżone SOP/IN-PT-03-02 ver.1.03 Strona 1z1 2015-06-09