

Žádanka k výdeji transfúzního přípravku

OKHT

Fakultní nemocnice Bulovka, Budínova 67/2, 180 81 Praha 8
tel.: +420 266 081 111 e-mail: info@bulovka.cz web: www.bulovka.cz datová schránka: n9hiezm

Transfúze ☎ 266 08 2373

Příjmení a jméno:

Rodné číslo:

Č. pojištěnce:

Pojišťovna:

Žadatel:

Telefon:

IČP/ odbornost:

Přípravek

Množství v T.U.

Poznámka:

EBR

ERD

plasma

TAD

Datum:

Požadující lékař:

Razítko:

.....

.....