

ОБРАЗАЦ 3.

ПОДАЦИ О БРОЈУ НЕИСКОРИШЋЕНИХ ЈЕДИНИЦА ЦЕЛЕ КРВИ, КАО И О
БРОЈУ ПОВУЧЕНИХ КОМПОНЕНАТА КРВИ

БРОЈ НЕИСКОРИШЋЕНИХ ЈЕДИНИЦА ЦЕЛЕ КРВИ

Назив овлашћене трансфузијске установе:

Временски период за који се води евиденција:

Разлог неискоришћености услед:	број
хемолиза:	
неадекватна запремина:	
хилозна јединица:	
оштећена кеса:	
истекао рок:	
остало:	

БРОЈ ПОВУЧЕНИХ КОМПОНЕНАТА КРВИ

Назив компоненте крви:	разлог: неадекватна запремина, присуство коагулума, престарела јединица, неусаглашена крв, истек рока, остало	број:

Овлашћено лице:

Задужени трансфузиолог:

Датум: