



Tähis	VKL-225
Viide	PKL-150
Versioon	01

Hgl nr _____

PATSIENDI VEREKAART

TÄIDETAKSE OSAKONNAS

Kliinik _____ Osakond _____

Patsiendi M N

Eesnimi _____

Perekonnanimi _____

Isikukood Sünniaeg _____Osakonnas määratud
esmane veregrupp

A B AB O

Diagnoos _____

Anamnees

Varasemaid veretoodete
transfusioone ei jah Transfusioonireaktsioone ei jah Immuunantikehi ei jah Rasedusi (aborte) ei jah

Muud _____

Vere võttis õde (laborant)

Nimi _____

Allkiri _____

Kuupäev _____

Raviarst

Nimi _____

Allkiri _____

Kood

Patsiendi veregrupp A B AB O

Reesus (Rh D) _____

Antikehad _____

Kuupäev _____ kl _____ Teostaja nimi _____

Kood _____

Allkiri _____

Täiendavad analüüsid (antikehad, fenotüüp, direkte antiglobuliintest jm)

kuup	vere number	testi nimetus, tulemus	teostaja

TÄIDETAKSE LABORIS

