
(юридична назва суб'єкта господарювання)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ СДУ «УЦТК»
26.05.2025 № 28/ОД

(адреса місця провадження господарської діяльності, контактні дані: номер телефону, факсу, адреса електронної пошти)

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Вибутковий ордер
для донорської крові та/або компонентів крові**

№ _____ від _____

Дата

--	--	--	--	--	--	--	--

Час

--	--

ГОД

--	--

ХВ

Структурний підрозділ/відділення _____

Назва структурного підрозділу/відділу суб'єкта господарювання

Підстава _____

Трансфузія/списання донорської крові та/або компонентів крові

а

Зазначити для трансфузії

Ім'я та Прізвище реципієнта _____

Номер історії хвороби _____

Клінічні показання _____

Зазначити клінічний синдром чи лабораторні показання, які вказують на необхідність трансфузії

Зазначити при списанні

Відомість на списання № _____

від _____

№ п/п	Номенклатурна одиниця	AB0	RhD	Kell	Ідентифікаційний номер	Од-ця виміру	Дата виготовлення	Термін придатності
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							
							
							
							
							

Всього, доз _____

Відповідальна особа

Посада

Підпис

Ім'я та ПРИЗВИЩЕ