

Лікарня інтенсивного лікування
(юридична назва суб'єкта, що надає послуги з трансфузії крові та/або компонентів крові)
м. Весна, вулиця Зелена, 177
тел/факс + 38 (099) 200 00 22, e-mail: likintlik@ukr.ua
(адреса місця провадження господарської діяльності, контактні дані: номер телефону, факсу, адреса електронної пошти)

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ генерального директора
СДУ «УЦТК»
18 березня 2026 року № 14/ОД

Ідентифікаційний код ЄДРПОУ

1	2	3	3	2	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Заявка
на проведення індивідуального підбору компонента крові
№ 3 від 18.03.2026

Потреба

Ургентна

Планова

Дата формування заявки

18.03.2026

Час заявки

18:00

Дата відбору зразка

18.03.2026

Час відбору зразка

16

година

Відділення

Гінекологічне відділення

Назва лікувального відділення

Відбір зразка проведено

Шприценко Олег Зразкович

Прізвище, Ім'я та По-батькові (за наявності)

Контактний номер телефону

+ 380 96 999 2221

У форматі + 380 XX XXX XXXX

Номер медичної карти

12332

ПІБ реципієнта

Реципієнтович Іван Тромбоцитович

Стать

чол

жін

Прізвище, Ім'я та По-батькові (за наявності)

Номенклатурна одиниця компонента крові

Еритроцити, збіднені на лейкоцити

Кількість доз

3

Основний діагноз

Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки, стадія загострення

Ускладнення

Перфорація виразки передньої стінки цибулини дванадцятипалої кишки. Кровотеча

Супутні захворювання

Клінічні показання до трансфузії

Внутрішня кровотеча, дефіцит ОЦК – 20%, ЧСС – 135/хв, АТ – 90/65

Лабораторні показання до трансфузії

Hb – 58 г/л

Вагітність

 Так

Гестаційний вік _____

 Ні

Потребує HLA-типуння

 Так Ні

Проводилась трансфузія перед забором зразка крові

 Так

Дата _____

 Ні

Зразок відповідає вимогам

 Так Ні

Проведені лабораторні дослідження

Системи антигенів крові та антитіла

Результат

Дата дослідження

ABO

II

18.03.2026

RhD

Позитивний (+)

18.03.2026

Фенотип Rh

Позитивний (+)

18.03.2026

Kell

Позитивний (+)

18.03.2026

Антиеритроцитарні антитіла

Не визначались

Інші системи антигенів

Не визначались

зазначити які

Додаткова інформація

Зафіксовано серйозну несприятливу реакцію через несумісність еритроцитарних компонентів крові

Відповідальний за трансфузію

Завідувач хірургічного відділення

Посада



Підпис

Станіслав ХІРУРГОВИЧ

Ім'я та ПРІЗВИЩЕ

Визначено сумісність із компонентами крові, які мають ідентифікаційні номери

33.01.2200123 | 33.01.2200159 | 33.01.2200178

Відповідальний за індивідуальний підбір

Завідувач лабораторії трансфузійної імунології

Посада



Підпис

Олеся РЕАГЕНТОВИЧ

Ім'я та ПРІЗВИЩЕ