

PATSIENDI VEREKAART

TÄIDETAKSE
OSAKONNAS

Kliinik _____ **Osakond** _____

Patsient:

Ees- ja perekonnanimi _____

M ☐

N ☐

Isikukood või sünniaeg

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

Diagnoos

Anamnees

Varasemaid veretoodete transfusioone Ei Jah Transfusioonireaktsioone Ei Jah

Immuunantikehi Ei Jah Rasedusi (aborte) Ei Jah

Muu teave.....

Patsiendi identifitseeris ja vere võttis

Raviarst

Nimi _____

Nimi _____

Allkiri _____

Allkiri _____

Kuupäev _____

Kood

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

TÄIDETAKSE
LABORIS

Kuupäev _____

Teostaja nimi _____

Allkiri _____

Patsiendi veregrupp **A** **B** **AB** **0**

Reesus (RhD) _____

Antikehad _____

Täiendavad analüüsid (antikehad, fenotüüp, direktne antiglobuliintest jm), kuupäev ja teostaja

SOBIVUSPROOVID

[illegible]