

PATSIENDI VEREKAART

VASTSÜNDINU KUNI 4. ELUKUUNI

TÄIDETAKSE
OSAKONNAS

Kliinik _____ Osakond _____

VASTSÜNDINU

Eesnimi _____
Perekonnanimi _____
Isikukood _____
Sünniaeg _____

Diagnoos

.....

Saanud üsasiseseid ülekandeid

Ei _____ Jah _____
(millal)

EMA

Eesnimi _____
Perekonnanimi _____
Isikukood _____

Varasemalt määratud

Veregrupp

Reesus (RhD)

Antikehad Ei Jah
(tüüp, tiiter)

Saanud Rh-profülaktikat

Ei Jah
(millal)

Patsiendi identifitseeris ja vere võttis

Nimi _____

Allkiri _____

Kuupäev _____

Raviarst

Nimi _____

Allkiri _____

Kood

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

TÄIDETAKSE
LABORIS

Vastsündinule vere sobitamiseks saata laborisse ka ema vereproov!

Vastsündinu veregrupp

A B AB 0
Reesus (RhD) _____
DAT _____

Ema veregrupp

A B AB 0
Reesus (RhD) _____
Antikehad _____

Kuupäev _____ Teostaja nimi _____ Allkiri _____

Täiendavad analüüsid (ema antikehade tüpiseerimine; vastsündinu antikehade skriining kui pole ema verd jm), kuupäev, teostaja

SOBIVUSPROVID

[illegible]