

Modulo per il ritiro degli emocomponenti richiesti

MOD.1 SIMT-POS 13 (Rev. 3.0 29-9-14)

Compilazione a cura del Servizio Trasfusionale

NUMERO
RICHIESTA
TRASFUSIONALE

REPARTO (che invia la richiesta) _____

richiesta valida fino al giorno _____

Emocomponente richiesto:

- Type & Screen
- Emazie n° unità
- Plasma n° unità
- Piastrine n°unità

Da compilare a cura del reparto richiedente

Emocomponente da ritirare:

REPARTO _____
(che ritira l'unità)

- Emazie n° unità timbro e firma
del medico richiedente
- Plasma n° unità timbro e firma
del medico richiedente
- Piastrine n°unità timbro e firma
del medico richiedente

Ulteriori ritiri (specificare emocomponente e numero unità)

- timbro e firma
del medico richiedente
- timbro e firma
del medico richiedente
- timbro e firma
del medico richiedente

La richiesta è valida per 72h, scadute le quali il modulo "per il ritiro degli emocomponenti richiesti" deve essere restituito al trasfusionale

N.B. da presentare al Servizio Trasfusionale per il ritiro dell'emocomponente richiesto

N.B. Accanto all'emocomponente richiesto dal medico del reparto apporre il timbro identificativo e la firma.