

Blankett

Hänvisning till [Specialkrav på blodkomponent till patient](#)

Personnummer	
Namn	
Avdelning	
Diagnos	
Remiss och blodprov för blodgruppering och fenotypsbestämning ska medfölja blanketten.	Sign.

Läggs in i blodcentralens datasystem

Datum: _____

Läkare/sjuksköterska_____
Namnförtydligande**Blodcentralens anteckningar**

Datum: _____

- ☐ Utförd fenotypning
- ☐ Kommentar på översiktsskärm och Interinfo.

Namnteckning

Denna blankett fylls i av avdelningen. Skickas till blodcentralen.
Originalen förvaras i pärm på blodcentralen Falun.

Pappersutskrift

Dokument som skrivits ut på vitt papper är inte dokumentstyrd kopia och ska före användandet kontrolleras mot original i Centuri.