

Transfusionsjournal

Side:

Patientlabel med angivelse af navn og CPR-nr. påklæbes her



Region
Hovedstaden

Husk at udfylde følgesedlen og returnere den til Blodbanken

Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	

Transfusionsjournal

Side:

Patientlabel med angivelse af navn og CPR-nr. påklæbes her



Region
Hovedstaden

Husk at udfylde følgesedlen og returnere den til Blodbanken

Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Tappenummer indklæbes her	Dato:	Transfusion start kl.:	slut kl.:
	Opsætter: (signatur) <small>Hvis anden person end opsætter og kontrollant indestår for patientens identifikation anføres personens navn her:</small>	Kontrollant: (signatur)	
	Før transfusion: Temp.	BT	Puls
	Efter transfusion: Temp.		
	Volumen:	Komplikationer: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	