

ใบขอใช้โลหิต				Diagnosis.....												
กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลหาดง				*ติดสติ๊กเกอร์ชื่อ				Ward.....เตียง.....								
โทร 053-442390 ต่อ 615, 524 Fax 616				*เบอร์โทรติดต่อกลับ* (กรณีขอจองเลือด)												
Type of blood request ☐ เต็มทันที ☐ จองเลือด ☐ PRC.....Unit ☐ LPRC.....Unit ☐ FFP.....Unit ☐ LDPPC.....Unit (LDPPC 1 unit = PC 4-6 units) ☐ อื่นๆ.....Unit FM-LAB-089 / แก้ไขครั้งที่ 3 / วันที่ 22 ส.ค. 67				วันที่ขอ..... ประวัติการใช้โลหิต ☐ เคย ☐ ไม่เคย												
				ครั้งสุดท้ายหมู่เลือด..... เมื่อวันที่..... วันที่ต้องการโลหิต.....												
				กรณีขอด่วน ☐ ส่วนที่สุดขอ LPRC gr. O (uncrossmatch) ☐ รับด่วนขอหมู่เลือดตรงกัน (uncrossmatch) 5 นาที ☐ รับด่วนขอ 10-15 นาที (Room Temp. rection)												
				หมายเหตุ ทั้ง ๓ รายการข้างต้นจะตรวจ complete rection ให้ หากพบความผิดปกติ								Auto		DAT		
				งานธนาคารเลือดจะแจ้งให้ทราบ เพื่อยกเลิกการใช้โลหิตยูนิตนั้น												
				Cell Grouping				Serum Grouping		Blood Group		Rh Group		Ab screening		
				Anti A Anti B Anti AB Anti D				Cell A Cell B						O1 O2 O3		
No.	R	S	Donor No.		Type of blood		Blood Group		ผล G/M by gel		ผู้ทำเวลา	ผู้จ่ายเวลา	ผู้รับเลือดเวลา			
ลงนาม.....แพทย์ผู้ขอโลหิต ผู้เจาะเลือด..... ผู้รับแจ้งได้เลือด/วัน-เวลา																