

Pieczętka podmiotu kierującego

Łódź, dn.

SKIEROWANIE NA ODDANIE KRWI PEŁNEJ DO CELÓW AUTOTRANSFUZJI

Wypełnia lekarz kierujący

Imię , nazwisko pacjenta i PESEL			
Rodzaj planowanego zabiegu operacyjnego			
Data planowanego zabiegu		Liczba jednostek do pobrania	
Choroba podstawowa z powodu której pacjent jest kierowany do zabiegu			
Informacje o stanie ogólnym pacjenta (choroby współistniejące, stosowane leki)			

Pieczętka i podpis lekarza kierującego

Informacja dla pacjenta : do oddania krwi należy zgłosić się do RCKiK w Łodzi , ul. Franciszkańska 17/25 po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu z lekarzem Działu Dawców terminów pobrania krwi. Telefon kontaktowy 42 61-61-405 (467, 497) w godzinach pracy RCKiK.

Do oddania krwi można się zgłosić również do Terenowych Oddziałów RCKiK w Łodzi znajdujących się w: Bełchatowie, Kutnie, Pabianicach, Piotrkowie Trybunalskim, Radomsku, Sieradzu, Skierniewicach, Tomaszowie Mazowieckim, Wieluniu i Zduńskiej Woli. Szczegółowe informacje dotyczących dni i godzin pracy RCKiK oraz Terenowych Oddziałów zawarte są na stronie www.krwiodawstwo.pl

Do oddania krwi należy zgłosić się z dowodem osobistym, po lekkim beztłuszczowym posiłku wypijając przy nim minimum 0,5litra płynu. Ostatecznie o zakwalifikowaniu do oddania krwi do celów autotransfuzji zadecyduje lekarz w Centrum Krwiodawstwa. Należy wziąć pod uwagę , że bezpośrednio po oddaniu krwi nie można prowadzić samochodu. W przypadku znacznie ograniczonej sprawności ruchowej lub chorób współistniejących wskazane jest zgłoszenie się z osobą towarzyszącą.

Wypełnia lekarz kwalifikujący Działu Dawców RCKiK w Łodzi

Informacje w przypadku zakwalifikowania do oddania krwi do celu autotransfuzji		
Numer donacji autologicznej (nakleić pasek kodowy z numerem donacji)	Data oddania	Pieczętka i podpis lekarza
Informacje w przypadku niezakwalifikowania pacjenta do oddania krwi do celu autotransfuzji oraz dodatkowe uwagi:		
Data, pieczętka i podpis lekarza		
Załącznik 14 wersja 3 z dnia 24.08.2021 do SOP 01/172		