

Atskaite par asins pagatavojumu kustību *

Nr. V-315/00

(ārstniecības iestādes nosaukums)

(gads) (ceturksnis)

* - asins komponentus uzrādīt devās, plazmas preparātus - flakonos

Asins pagatavojums	Atlikums uz ceturkšņa sākumu	SAŅEMTS					Izsniegts pārlišanai	Nav izsniegts pārlišanai		IZSNIEGTS				NB (2. vai 3. attiecin. līmeņa nopietna blakne)	Atlikums uz ceturkšņa beigām
		no slimnīcas ASN	no VADC Rīga	no VADC LF	no citas ASN vai AK	KOPĀ		NN (piem., DAT+ makr. neatb., deherm. u.c.)	Norakstīts pēc derīguma termiņa	plānveida transfūzijām	neatliekāmām transfūzijām	pacientam, kuram nepienākas b/m asins pagatavojumi**	maksas manipulāciju pacientam ***		
EM bez leikocītu-trombocītu slāņa															
Filtrēta EM															
Atmazgāta AM															
Apstarota EM															
Apstarota/filtrēta EM															
SSP															
TM no pilnasinīm															
TM no pilnasinīm apstarota															
TM aferēzes															
TM aferēzes apstarota															
Krioprecipitāts															
Albumīna šķīd.															
5% - 250,0															
20% - 50,0															
20% - 100,0															
Iv Ig															
2,5 g															
5,0 g															
10,0 g															

Atskaiti sagatavoja _____

(vārds, uzvārds, amats)

tālruņa numurs: _____ e-pasts: _____

** - pacienti (ārvalstnieki), kuri nav Valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu saņemšanas sarakstā

*** - pacienti, kuriem veic maksas manipulācijas un kuri nav ** grupā