

denumirea instituției  
наименование учреждения

**Trimitere mostră de sînge pentru examinare în laboratorul imunohematologic**  
Направление пробы крови на исследование в иммуногематологическую лабораторию

din " " 20  
от

regional       referință  
региональный      референс

**Nume, Prenume** \_\_\_\_\_ **Număr de identificare** \_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя      Идентификационный номер

**Data/luna/anul nașterii** \_\_\_\_\_  
число /месяц/год рождения

**IMS** \_\_\_\_\_  
УЗ

**Ora/data/luna/anul colectării mostră sînge** \_\_\_\_\_  
Время/число/месяц/ год заготовки пробы крови

**Diagnoza** \_\_\_\_\_  
Диагноз

**Transfuzii anterioare**  DA  NU. **Componente sangvine utilizate**       S  CE  PPC  CPL  AL  IG  
Предшествующие трансфузии.      Используемые компоненты крови      К      КЭ      СЗП      КТ      АЛ      ИГ

**Data ultimei transfuzii** \_\_\_\_\_ . **Reacții adverse după transfuzii**  DA  NU  
Дата последней трансфузии      Посттрансфузионные осложнения

*specificați      разьясните*

**Pentru femei: sarcini**  DA  NU,      **decurgere sarcină**       normal       patologic  
Для женщин: беременности      эволюция беременности      нормальная      патологическая

**Finalizare sarcină:**       naștere normală,       naștere prematură,       făt mort,       sarcina întreruptă  
Завершение беременности: нормальными родами,      преждевременными родами,      мертворождением,      прерыванием беременности

**Rezultatele examinării imunohematologice realizate la pacient pînă la trimitere în IMS**  
Результаты иммуногематологических исследований пациента, проведённые в УЗ до направления пробы

**Grup sanguin ABO** \_\_\_\_\_      **Rhezus** \_\_\_\_\_      **Fenotip** \_\_\_\_\_  
Группа крови ABO      Резус      Фенотип

**Anticorpi antieritrocitari:**       detectați,       identificați,       nedeterminați  
Антиэритроцитарные антитела:      определены,      идентифицированы,      не определены

*specificați/разьясните*

**Testul antiglobulinic direct** \_\_\_\_\_  
Прямой антиглобулиновый тест

**Alte examinări, inclusiv în compatibilitatea sanguină** \_\_\_\_\_  
Другие исследования, в том числе пробы на совместимость крови

**Solicitare unități componente sanguine**  DA  NU, CE \_\_\_\_\_ CED \_\_\_\_\_ CEDL \_\_\_\_\_ PPC \_\_\_\_\_ CPF8 \_\_\_\_\_  
Запрос компонентов крови (количество)      ДА      НЕТ      КЭ      ДКЭ      ДЛКЭ      СЗП      КПФ8

**Responsabil de completarea trimiterii** \_\_\_\_\_, **funcția** \_\_\_\_\_, **tel** \_\_\_\_\_  
Ответственный за заполнение направления      должность      тел

**Predat în laborator de responsabil** \_\_\_\_\_ " " 20 \_\_\_\_\_ **Ora** \_\_\_\_\_  
Сдано в лабораторию ответственным      NP      ФИ      data      luna      anul      Время  
число      месяц      год

**Primit în laborator de responsabil** \_\_\_\_\_ " " 20 \_\_\_\_\_ **Ora** \_\_\_\_\_  
Принято в лабораторию ответственным      NP      ФИ      data      luna      anul      Время  
число      месяц      год