

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**BIÊN BẢN ĐỔI – TRẢ LẠI MÁU VÀ CHẾ PHẨM MÁU****1. Chúng tôi gồm:**

Bên A : là bên Trả lại máu, chế phẩm, đại diện Khoa Huyết học – Truyền máu của bệnh viện.....

Bên B: Là bên nhận lại máu, chế phẩm, đại diện Khoa Lưu trữ - Phân phối máu, Viện Huyết học – Truyền máu Trung ương

Vào hồigiờ.....phút.....ngày.....tháng.....năm 201...

tại.....

bên A xin đổi-trả lại một số đơn vị máu, chế phẩm như sau:

Stt	Mã số	Loại chế phẩm máu	Nhóm máu	Ngày lĩnh
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

2. Bên A cam kết những đơn vị máu, chế phẩm đổi lại còn nguyên vẹn và bảo quản ở điều kiện thích hợp cho từng loại chế phẩm trong suốt thời gian từ lúc nhận đến lúc trả lại Bên B theo đúng quy định của Quy chế Truyền máu theo thông tư 26/2013 TT-BYT ngày 15/11/2013

**Trưởng khoa HH – TM
của Bệnh viện**

Người trả lại

Ngày.....tháng.....năm 201....

Người nhận