

## CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc****PHIẾU XIN HỦY ĐĂNG KÝ LÃNH MÁU / TRẢ ĐƠN VỊ MÁU, CHẾ PHẪM MÁU****1. Chúng tôi gồm:**

Bên A : là Khoa....., Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương,

Bên B: Khoa Huyết học – Truyền máu Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.

Vào hồi .....giờ.....phút.....ngày.....tháng.....năm 201... Khoa chúng tôi đã gửi phiếu yêu cầu lãnh máu, chế phẩm máu của:

Bệnh nhân..... Tuổi.....Giới: Nam/Nữ

Khoa.....Phòng.....Giường.....

Bác sĩ chỉ định :.....

Vào hồi .....giờ.....phút.....ngày.....tháng.....năm 20.... Bên A xin được:

Hủy phiếu yêu cầu lãnh máu ,chế phẩm máu của bệnh nhân,gồm:

Stt	Loại chế phẩm máu	Nhóm máu	Thể tích	Số lượng

Nếu Bên B đã làm các xét nghiệm phản ứng hòa hợp để phát máu, Bên A xin cam kết sẽ cập nhật đầy đủ chi phí các xét nghiệm trên

Trả đơn vị máu , chế phẩm máu gồm:

Stt	Loại chế phẩm máu	Mã đơn vị	Nhóm máu	Thời gian lấy máu/HSD	Thời gian phát đơn vị chế phẩm máu

Chúng tôi xin 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 và Bên A xin cam kết sẽ cập nhật đầy đủ chi phí các xét nghiệm phản ứng hòa hợp để phát máu

**Người trả**

.....giờ.....phút.....Ngày.....tháng.....năm 20....

**Người nhận**

Phiên bản:2.0

Ngày ban hành:20/07/2016