Załącznik 1

Książka do badania grup krwi

strona 1

Numer badania	Data badania	Data i godzina pobrania próbki	Oddział/ odbiorca	Nazwisko i imię PESEL/ data urodzenia	Wynik badania			Uwagi
					Grupa krwi		Nieregularne przeciwciała	
					ABO	RhD		

strona 2

Układ ABO							RhD		Badania przeglądowe przeciwciał						Autokontrola		Reakcja ze standardem anty-D	Badanie wykonał	Wynik autoryzował
Monoklonalne anty-				krwinki			Monoklonalne anty-		PTA			Kontrola wyników ujemnych							
									I	II	III	I	II	III					
A	A	B	B	O	A_1	B	D	D							PTA	BTA			
1	2	1	2				1	2											