

فرم میزان توزیع و مصرف خون و سایر فرآورده های خون در یک سال - تکمیل توسط پرسنل بانک خون

شهر: بیمارستان: از تاریخ..... تا تاریخ..... نام بخش:

نام تکمیل کننده فرم:

تاریخ تکمیل:

نام بخش:	RBC			WHOLE BLOOD			FFP			PLATELET			CRYO			سایر فرآورده ها	
	توزیع کل	مصرف کل	جمع کل	توزیع کل	مصرف کل	جمع کل	توزیع کل	مصرف کل	جمع کل	توزیع کل	مصرف کل	جمع کل	توزیع کل	مصرف کل	جمع کل	توزیع کل	مصرف کل
جمع نهایی																	

درصد مصرف به توزیع RBC در یک سال:	درصد مصرف به توزیع WHOLE BLOOD در یک سال:
درصد مصرف به توزیع FFP در یک سال:	درصد مصرف به توزیع PLATELET در یک سال:
درصد مصرف به توزیع CRYO در یک سال:	درصد خونهای کراس مچ شده به خونهای تزریق شده در یک سال C/T: (با استفاده از فرم درخواست خون و فرآورده های خون)