

## ПРОТОКОЛ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ РЕЦИПИЕНТА

Отделение \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_ История болезни \_\_\_\_\_

### ПРОТОКОЛ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ

Группа крови определена реагентами:

Цоликлоны Анти- А серия \_\_\_\_\_ годны до \_\_\_\_\_

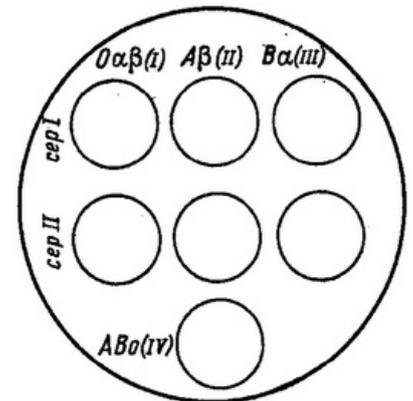
Цоликлоны Анти –В серия \_\_\_\_\_ годны до \_\_\_\_\_

Агглютинация с Цоликлонами Анти-А            ДА    НЕТ

Агглютинация с Цоликлонами Анти-В            ДА    НЕТ

Агглютинация с Цоликлонами Анти-АВ           ДА    НЕТ

Группа крови \_\_\_\_\_ (ненужное зачеркнуть)



Врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия)

## ПРОТОКОЛ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ ДОНОРА

Отделение \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Ф.И.О. Донора \_\_\_\_\_ История болезни \_\_\_\_\_

### ПРОТОКОЛ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ

Группа крови определена реагентами:

Цоликлоны Анти- А серия \_\_\_\_\_ годны до \_\_\_\_\_

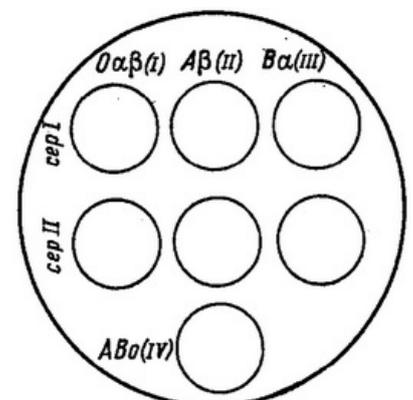
Цоликлоны Анти –В серия \_\_\_\_\_ годны до \_\_\_\_\_

Агглютинация с Цоликлонами Анти-А            ДА    НЕТ

Агглютинация с Цоликлонами Анти-В            ДА    НЕТ

Агглютинация с Цоликлонами Анти-АВ           ДА    НЕТ

Группа крови \_\_\_\_\_ (ненужное зачеркнуть)



Врач \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия)