

PUSAT DARAH NEGARA
BORANG PERMOHONAN DAN PEMBEKALAN DARAH

Hospital : _____ No. Permohonan: _____
 No. Telefon: _____ No Fax: _____
 Pegawai yang membuat pesanan: _____
 Pegawai Perubatan PDN yang dihubungi: _____

Jenis Pesanan:

Untuk Simpanan Stok Case By Case Phenotype Blood

Nama Pesakit : _____
 R/N/No. K/P : _____ Kump. Darah : _____
 Diagnosis : _____
 Requested Phenotype : _____ (jika perlu)

Nota tambahan: _____

PERMOHONAN	KOD MO	PROSES TAMBAHAN	BIL. DIPOHON				BIL. DILULUSKAN			
			A	B	O	AB	A	B	O	AB
RED BLOOD CELL										
Whole Blood										
Emergency O										
Red Cells										
Red Cells AS 42, Leucocyte-Depleted										
Red Cells AS 42 (Paed)										
Red Cells, Washed										
PLASMA PRODUCTS										
Cryoprecipitate										
Fresh Frozen Plasma										
Cryosupernatant										
FFP, Paed										
PLATELET										
Platelet Concentrate, Random										
Platelet Apheresis										

PHENOTYPED BLOOD	Kod MO	Proses Tambahan	Bil. Dipohon				Bil. Diluluskan			
			A	B	O	AB	A	B	O	AB
Phenotype Date Required _ / _ / _ _ _ _										

Pegawai Perubatan/JTMP Yang Memohon

Tarikh/Masa Diterima

Tarikh/Masa Dibalas