

Permohonan Ujian Immunoematologi (PDN)

Makmal Rujukan Immunoematologi Kebangsaan (MRIK), Pusat Darah Negara, Jalan Tun Razak, 50400 Kuala Lumpur
No telefon : 03-2613 2688 ext 2672 / 5640 (Red Cell / Genotyping), ext 2766 (Platelet)

BAHAGIAN A : Maklumat Pesakit

Nama Pesakit :		Etnik :
No KP / Passport :	Hospital :	Umur :
Diagnosis :	Hb :	Jantina :
Sejarah transfusi :	Ringkasan klinikal :	
** Diyalakkan untuk keipikan bersama borang patologi / surat rujukan hospital yang mengandungi maklumat sejarah transfusi / ringkasan klinikal pesakit.		

BAHAGIAN B : Maklumat Pemohon (Tabung Darah Hospital) dan Pelulus Permohonan (PDN)

Maklumat doktor / pemohon	Maklumat MO PDN dihubungi	Sila imbas kod QR berikut untuk akses ke MRIK Customer Referral Guide  bit.ly/MRIKrequestPDN
Nama : Tandatangan : No telefon : Cop rasmi : Tarikh :	Nama : Tarikh : Masa :	

BAHAGIAN C : Maklumat Permohonan Ujian (berdasarkan MRIK Customer Referral Guide, PDN/IH/QP-05/G01)

√ ujian dipohon	Maklumat sokongan ujian (mandatory untuk diisi)		Ujian / maklumat lain (sekiranya ada) :
Blood Group Investigation	Nyatakan diskrepansi : / penemuan makmal anda		
Anti-human Globulin (AHG) Test	Saringan antibodi : BG : Sel 1 : Sel 2 : Sel 3 : DAT : Jenis antibody terdahulu (jika ada) :		
Crossmatching	No Kod MO PDN :	Blood Group : Tarikh diperlukan :	
		Bil. darah diperlukan : Permohonan khas : (cth : irradiate)	
Transfusion Reaction	Sila sertakan borang haemovigilans dan sampel pesakit/beg penderma seperti yang disenaraikan dalam MRIK Customer Referral Guide.		
Genotyping	Profil sistem darah yang dimohon : Keputusan ujian serologi :		

**** Nota : untuk maklumat persampelan, sila rujuk MRIK Customer Referral Guide melalui kod QR yang disertakan.**