

BORANG PERMOHONAN UJIAN NUCLEIC ACID TEST (NAT)	HANTARKAN KEPADA: BAHAGIAN MIKROBIOLOGI TRANSFUSI PUSAT DARAH NEGARA JALAN TUN RAZAK, 50400, KUALA LUMPUR
--	--

Bahagian A : Identiti Sampel

1. KOD PUSAT KUTIPAN :
2. NOMBOR BEG DARAH :
3. NOMBOR KAD PENGENALAN :
- BARU : LAMA :
4. UMUR :
5. JANTINA : LELAKI / PEREMPUAN
6. KETURUNAN :

Bahagian B : Jenis Sampel yang dihantar

1. PLASMA BEG DARAH ☐
2. SAMPEL KEDUA (FRESH BLEED) ☐
3. LAIN-LAIN (Sila nyatakan*) ☐

**Invalid, Insufficient to repeat*

Bahagian C : Keputusan Ujian Saringan Serologi Dari Pusat Kutipan

Ujian	Tarikh	IA Analyzer	S/Co
IA HBsAg			
IA Anti-HCV			
IA Anti-HIV			

**Bahagian D : Pegawai Yang Membuat
Permohonan (HOSPITAL)**

TANDATANGAN :
NAMA JAWATAN :
TARIKH PENGHANTARAN :

**Bahagian E : Pegawai Yang Menerima
Permohonan (PDN)**

TANDATANGAN :
NAMA JAWATAN :
TARIKH PENERIMAAN :