Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach	FORMULARZ	SOP-RCKiK-148/F-04
	ROZLICZENIE ZUŻYCIA SKŁADNIKÓW KRWI w MIESIĄCU...	Data obowiązywania: 09.01.2012
		Wersja 1.
		Strona 1 z 1

Szpital…….. **Rozliczenie za miesiąc……..**

Dane wymagane przez Narodowe Centrum Krwi i Światową Organizację Zdrowia WHO

Lp	Oddział	Liczba łóżek	KKCz – Liczba przetoczonych jednostek/części jednostek jeśli były (*)					FFP			KKP			
			Liczba biorców	Liczba transfuzji	Ogółem KKCz	W tym UKKCz	W tym NUKKCz	Liczba biorców	Liczba transfuzji	Liczba przetoczonych jednostek/części jednostek jeśli były (*)	Liczba biorców	liczba transfuzji	Liczba przetoczonych opakowań /części opakowań jeśli były (*)	Liczba przetoczonych opakowań UKKP z aferezy
	RAZEM:													
	ZNISZCZENIA:													

Dane dotyczące biorców-liczba pacjentów, którym przetoczono składniki krwi

W wieku poniżej 5 lat:		W tym w wieku 15-44 lat		W tym w wieku powyżej 60 lat	
	w tym płci żeńskiej:		w tym płci żeńskiej		w tym płci żeńskiej:
	w tym płci męskiej:		w tym płci męskiej		w tym płci męskiej:
W tym w wieku 5-14 lat:		W tym w wieku 45-59 lat		Data sporządzenia……	
	w tym płci żeńskiej:		w tym płci żeńskiej		
	w tym płci męskiej:		w tym płci męskiej		

* suma części ułamkowych

Sporządził:……