

**KSIĄŻKA RAPORTÓW  
BANK KRWI**

.....  
(nazwa zakładu, jego siedziba, adres, telefon, kod  
Identyfikacyjny zakładu stanowiący i część kodu resortowego)

...../.....  
(nr książki) (rok)

Nr REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--

TYTUŁ KSIĄŻKI lub KSIĘGI

.....  
(nazwa jednostki organizacyjnej zakładu, adres jednostki organizacyjnej  
z numerem telefonu)

.....  
(kod identyfikacyjny jednostki organizacyjnej stanowiący V część  
systemu kodu resortowego)

Data i godzina	Przyjęto / wydano (oddział) / wyjazd / przyjazd karetki / inne	Nazwisko i imię pacjenta	Nazwa składnika krwi	Grupa krwi ABO i RhD	Ilość ml                  j.		Nr asygnaty	Uwagi

Uwagi

Data i godzina	Przyjęto / wydano (oddział) / wyjazd / przyjazd karetki / inne	Nazwisko i imię pacjenta	Nazwa składnika krwi	Grupa krwi ABO i RhD	Ilość ml                  j.		Nr asygnaty	Uwagi