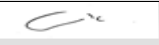


23/08/2020 תאריך תוקף:	מס' טופס: 07-003 מס' גירסה: 5	שרותי הדם של מ.ד.א.
	אישור אבטחת איכות:	מחלקה: משלוחי דם

## תיעוד החזרת מרכיבי דם מבתי חולים

**חלק א - מיועד למילוי בביה"ח המחזיר:**

שם ביה"ח: \_\_\_\_\_ תאריך החזרה: \_\_\_\_\_

			מספר מנה
			מרכיב
			תאריך קבלה בביה"ח
			סיבת החזרה
			תנאי אחסון:
<input type="checkbox"/> מקרר 1-6°C	<input type="checkbox"/> מקרר 1-6°C	<input type="checkbox"/> מקרר 1-6°C	
<input type="checkbox"/> מקפיא <-18°C	<input type="checkbox"/> מקפיא <-18°C	<input type="checkbox"/> מקפיא <-18°C	
<input type="checkbox"/> מקפיא -80°C	<input type="checkbox"/> מקפיא -80°C	<input type="checkbox"/> מקפיא -80°C	
<input type="checkbox"/> טמפרטורת החדר	<input type="checkbox"/> טמפרטורת החדר	<input type="checkbox"/> טמפרטורת החדר	
טלטול: כן / לא	טלטול: כן / לא	טלטול: כן / לא	

**הנחיות לאריזה ושינוע של מרכיבי הדם במידה ומוחזרים לצורך בדיקות:**

1. טסיות - בצידנית ללא גוף קירור.
2. כד"א - בצידנית קלקר, בליווי קרחום/קרח כתוש. יש להקפיד שגוף הקירור לא יהיה בשום שלב במגע ישיר עם מנת הכדוריות, מומלץ להפריד בעזרת ניילון בועות.
3. פלסמה/קריו' - בצידנית קלקר ללא גוף קירור.

**שים לב:** אין לארוז מרכיבים שונים באותה צידנית!

**המנות/מרכיבי הדם נשמרו בבנק הדם עפ"י נהלי משרד הבריאות**

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**חלק ב' - מיועד למילוי ע"י מקבל המשלוח בשרותי הדם (מש"ד):**

המרכיב הגיע ארוז בהתאם לדרישות שרותי הדם עפ"י ההנחיות בחלק א' של טופס זה: כן / לא

פרט: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**חלק ג' - מיועד למילוי ע"י חריגים/אבטחת איכות (מש"ד):**

זיכוי: כן / לא החזרה למלאי שוטף: כן / לא

ברור המקרה: \_\_\_\_\_

הפעולה שננקטה: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_