

BORANG PEMULANGAN BEG DARAH YANG TIDAK DIGUNAKAN**1. MAKLUMAT PESAKIT**

NAMA : WARD/CLINIC :

IC : DIAGNOSIS :

RN No : SEBAB TRANSFUSI :

2. MAKLUMAT PERMOHONAN

JUMLAH UNIT YANG DIPOHON		JUMLAH UNIT YANG DIAMBIL		JUMLAH UNIT YANG DIGUNAKAN	
--------------------------	--	--------------------------	--	----------------------------	--

3. SEBAB PEMULANGAN BEG DARAH/KOMPONEN DARAH YANG DIPERLUKAN :

TANDAKAN (v) DIPETAK YANG BERKENAAN:

1.	PESAKIT MENINGGAL DUNIA	
2.	PESAKIT TELAH DIRUJUK KELUAR / DISCAJ AT OWN RISK	
3.	PESAKIT ADA REAKSI TRANSFUSI	
4.	PESAKIT ENGGAN MENERIMA PEMINDAHAN DARAH	
5.	BEG DARAH ROSAK/BERMASALAH	
6.	PRODUK DARAH YANG SALAH	
7.	UNTUK DISIMPAN SEMENTARA DI MAKMAL	

LAIN-LAIN SEBAB JIKA DARAH TIDAK DIGUNAKAN:

4. MAKLUMAT BEG DARAH/KOMPONEN DARAH YANG DIPULANGKAN

Diisi oleh pihak wad/klirik					Diisi oleh pihak makmal							
No.	NOMBOR BEG DARAH	JENIS KOMPONEN DARAH	PENGAMBILAN		PEMULANGAN		KEADAAN FIZIKAL BEG BAGUS		SUHU BEG DARAH	LUPUS		CATATAN
			TARIKH	MASA	TARIKH	MASA	YA	TIDAK		YA	TIDAK	

PEGAWAI YANG MELAPOR :

JTMP YANG MENERIMA :

TANDATANGAN :

TANDATANGAN :

NAMA:

NAMA :

TARIKH/MASA:

TARIKH/MASA :