



SOLICITUD DE EXAMEN DE INMUNOHEMATOLOGÍA

Antecedentes del paciente:

Nombres:	[15 boxes]						
Primer apellido:	[15 boxes]						
Segundo apellido:	[15 boxes]						
F. Nacimiento:	[5 boxes]	Edad:	[2 boxes]	R.U.N.:	[10 boxes]	-	[2 boxes]
Ficha (DAU):	[5 boxes]	Sexo:	F: [1 box]	M: [1 box]			

Datos clínicos

Diagnóstico: [15 boxes]

EXÁMENES

Grupo ABO Rh D: Detección de Anticuerpos Irregulares:
Prueba de Antiglobulina Directa: Otros: _____

Nombre médico: _____ Firma: _____ Fecha: ___ / ___ / 20___

Instrucciones para llenar solicitud:

Ejemplos:

- El médico debe llenar todos los campos disponibles con letra clara imprenta.
- Rotulado de muestra para Banco de Sangre

Muestra debe ser en tubo tapa lila de 6 mL bien rotulada. Esto es:

- Nombre y Dos apellidos: Si no tiene segundo apellido se reemplaza por un guión medio.
Si el paciente es NN se anotará NN seguido del sexo (ejemplo: NN Masculino). Luego edad aproximada.
- Nº Ficha: Anotar ficha (si no tiene ficha, reemplazar por los últimos 6 dígitos del DAU).
- R.U.N.: RUN completo. Si no se dispone de RUN anotar un guión medio. No confundir RUT con RUN.

Juan Pérez Pérez
Nº F: 123456
RUN: 12345678-K

NN Masculino
35 años
Nº F: 123456
RUN: -----

Recepción Banco de Sangre:

Fecha: ___ / ___ / 20___ Hora: ___ : ___

Causa de rechazo:

[Large empty box for cause of rejection notes]

Recepción:

[3 boxes]

Iniciales nombre

T.M. resultado

[3 boxes]

Iniciales nombre

Funcionario
retira resultado:

[3 boxes]

Iniciales nombre