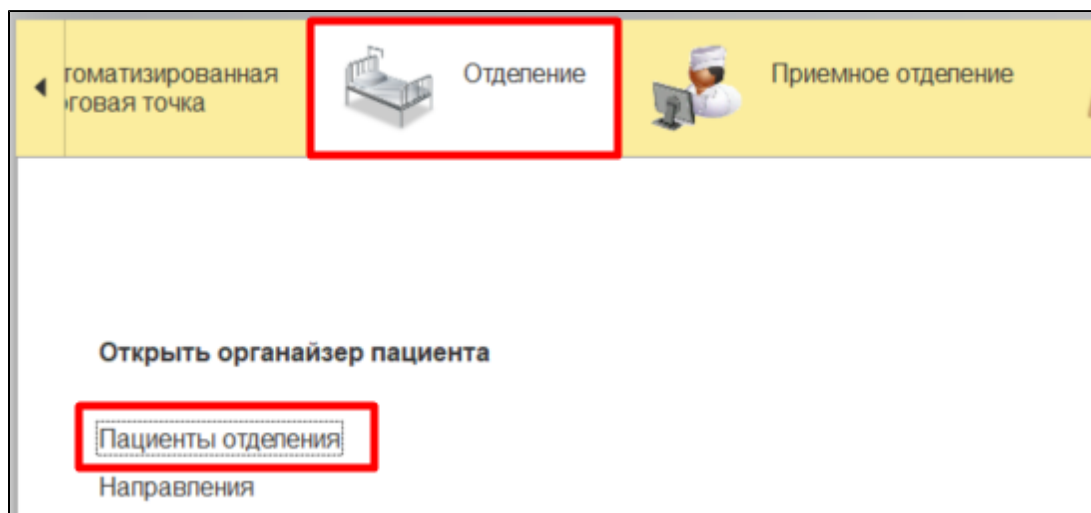
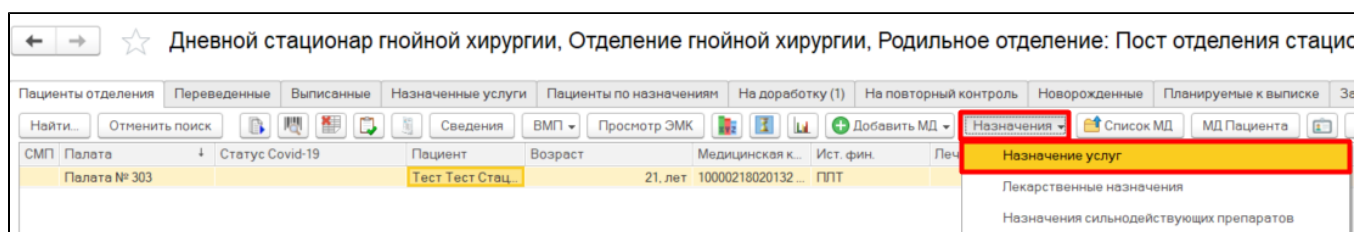


2.3.9. Направление для исследования на резус-принадлежность и резус-антитела (форма №207/у).

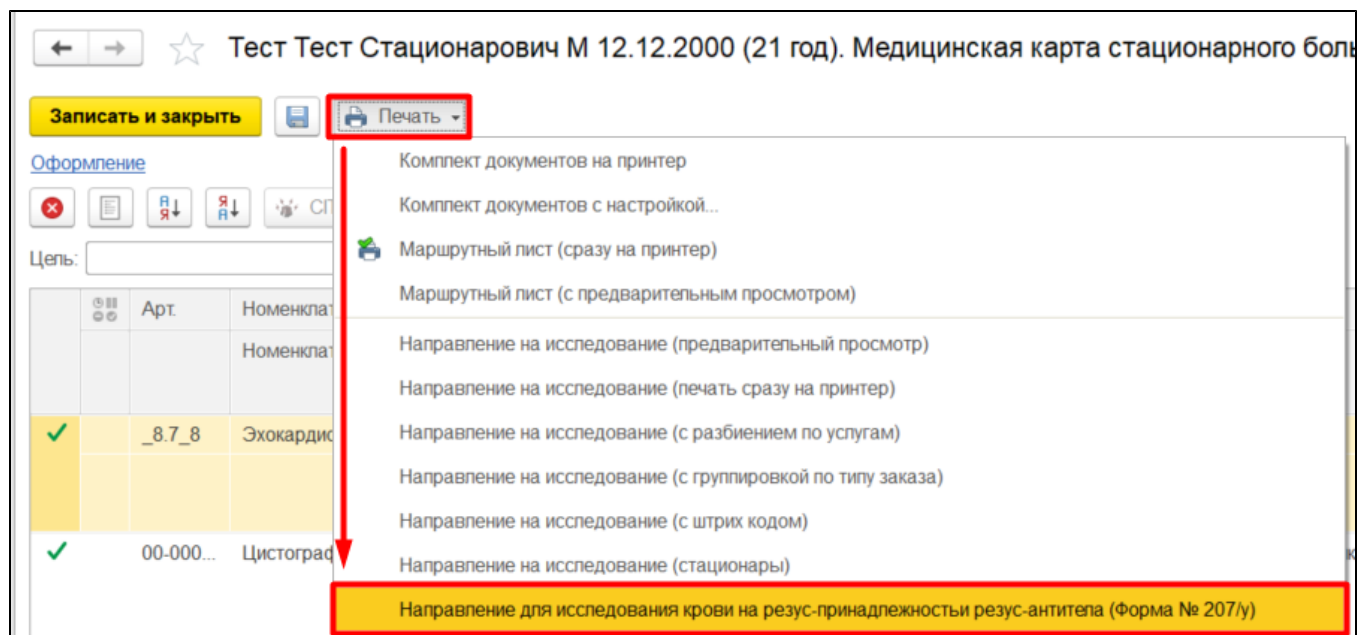
Для вывода на печать формы №207/у необходимо открыть подсистему «Отделение» - «Пациенты отделения»



На форме «Пост отделения стационара» необходимо выбрать пациента и выполнить команду «Назначения» - «Назначение услуг».



В открывшейся форме следует нажать кнопку «Печать» и в открывшемся списке выбрать «Направление для исследования крови на резус-принадлежность и резус-антитела (Форма №207/у)».



Таким образом печатная форма сформирована и открыта для предварительного просмотра.

← → Печать документа Печать Копий: 1	
Код формы по ОКУД _____ Код учреждения по ОКПО _____ Медицинская документация Форма № 207/у Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 г. № 1030 ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" _____ наименование учреждения	Код формы по ОКУД _____ Код учреждения по ОКПО _____ Медицинская документация Форма № 207/у Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 г. № 1030 ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА № 3" _____ наименование учреждения
НАПРАВЛЕНИЕ № _____ для исследования крови на резус-принадлежность и резус-антитела (нужное подчеркнуть) " _____ " марта 2022 г. Фамилия, имя, отчество Тест Тест Стационарович Возраст 21 год Учреждение ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" _____ Отделение Отделение гнойной хирургии Палата Палата № 303 Участок Медицинская карта № 10000218020132 от 11.11.2021г. Диагноз К80.0 Камни желчного пузыря с острым холециститом Группа крови исследуемого Фамилия врача, определявшего группу крови Переливалась ли кровь ранее (указать даты и реакцию на переливание) _____ _____ _____ Сколько в анамнезе беременностей Рождались ли дети с гемолитической болезнью (тяжелая желтуха, врожденный универсальный отек и др.) _____ _____ _____ Имелись ли повторные выкидыши и мертворожденные дети _____ _____ _____	РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ № _____ на резус-принадлежность и резус-антитела " _____ " марта 2022 г. Лаборатория Фамилия, имя, отчество Тест Тест Стационарович Возраст 21 год Учреждение ГБУЗ ТО "ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" _____ Отделение Отделение гнойной хирургии Палата Палата № 303 Участок Медицинская карта № 10000218020132 от 11.11.2021г. Резус-принадлежность Резус-антитела: не обнаружены обнаружены: полные, неполные (нужное подчеркнуть) Титр _____ _____ " _____ " марта 2022 г. Подпись врача-лаборанта _____
Линия отреза	