急诊（抢救）用血申请表

医疗机构名称:

<table>
<tr><td rowspan="2">患者基本情况</td><td>姓名:</td><td>性别:</td><td>年龄:</td><td>住院号:</td></tr>
<tr><td>科室:</td><td>床号:</td><td colspan="2">目前诊断:</td></tr>
<tr><td>用血指证描述</td><td colspan="4">1、患者血红蛋白(　　)g/L,红细胞计数(　　)/μL,血小板计数(　　)/L,预期出血量(　　)ml;
2、其他相关输血指证:
3、患者当前相关病情简述（手术科室需要写明手术名称）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">拟申请血型、血液品种和用量等</td><td colspan="2">血型:
A□ B□ O□ AB□</td><td colspan="2">RH(D):
阳性□　阴性□</td></tr>
<tr><td colspan="2">血液品种:</td><td colspan="2">用血量（单位）:</td></tr>
<tr><td colspan="4">主治医生（签字）:　　年　月　日</td></tr>
<tr><td>输血科（血库）审核意见</td><td colspan="4">年　月　日（签字并盖章）</td></tr>
<tr><td>医务处审核意见</td><td colspan="4">年　月　日（签字并盖章）</td></tr>
</table>

*申请需一人一单，一式两份，1份交至采供血机构，1份留存用血病人病史中备查

*下班期间，医务处审核意见由医院总值班代理并签字