Приложение 23
к приказу Минздрава СССР
№ 1055 от 07.08.1985 г.

МИНЗДРАВ СССР
Наименование учреждения

Медицинская документация
форма №421/у
утверждена Минздравом СССР
07.08.85г № 1055

ЗАЯВКА

НА ТРАНСФУЗИОННЫЕ СРЕДЫ

В отдел_____ Дата заказа «____»_____20___г

№№ пп.	Наименование трансфузионной среды	группа крови по системе АВО	Резус-принадлежность	Ед изм.	К-во	Срок испол.
1	2	3	4	5	6	7

www.genlayn.ru

оборотная сторона

№№ пп.	Наименование трансфузионной среды	группа крови по системе АВО	Резус-принадлежность	Ед изм.	К-во	Срок испол.
1	2	3	4	5	6	7

www.genlayn.ru

Заказ сделал______________________________ ___________________________
(должность) (подпись)

Заказ принял______________________________ ___________________________
(должность) (подпись)