

à faxer au 2755-4071

- PENDANT LES HEURES OUVREES, EN CAS D'URGENCE CONFIRMER PAR TELEPHONE: 2755-4074
- PENDANT **LES HEURES DE GARDE**, CONFIRMER TOUTE ORDONNANCE PAR TELEPHONE: 2755-4074, À DÉFAUT 2755-4055

EN CAS DE NON-REPONSE DES LIGNES FIXES, CONTACTER LE 621 559 335

Téléchargement possible sur le site croix-rouge.lu							
Etablissement demandeur:							
Service demandeur:							
Médecin prescripteur:							
Date/	Heure:						
Nom Prénom:							
Matricule:							
Groupe sanguin:							
RAI : En date du:/							
Diagnostic							
☐ Urgence vitale immédiate							
☐ Urgence vitale 30 minutes							
☐ Urgence relative, délivrance souhaitée àheures							
☐ Délivrance non urgente souhaitée le :/							
DEMANDE DE CONCENTRES DE GLOBULES ROUGES							
☐ PS05 nombre:							
☐ Unité pédiatrique nombre:							
QUALIFICATIONS: PHENOT	YPE 🗖 COMPATIBILISE 📮 AUTRES						
TRANSFORMATIONS: IRRADIES	S 🗖 DEPLASMATISE 🗖 AUTRES						
CONCENTRES DE PLAQUETTES							
☐ Pool de plaquettes PRT	nombre:						
☐ Concentrés de plaquettes d'aphérèse PRT nombre:							
Poids du patient:							
Numération plaquettaire du patient : En date du:/							
PLASMA FRAIS CONGELE							
Groupe : Nombre:							

RAPPELS:

- Le groupe sanguin doit être connu pour toute transfusion.
- Toute notion d'allo-anticorps doit être mentionnée lors de cette demande et la dernière RAI pour transfusion de globules rouges doit dater de moins de 72 heures
- Tous les PSL sont déleucocytés si bien que la qualification CMV négatif est réservée aux prématurés de mères CMV négatif, aux femmes enceintes de CMV négatif et aux immunodéprimés sévères CMV négatif.

Groupe sanguin: 1 tube EDTA primaire non décanté
 RAI (+/- GS): 1 tube EDTA + 1 tube sec bien remplis

• Compatibilité (+/- GS): 2 tubes secs + 2 tubes EDTA

Identification	Recueil	Indexation	Accès	Conservation	Mise à jour
Ets/date/heure/type	Ets	/	Joint au BD	30 ans	pour chaque
PS	demandeur		correspondant		demande