



سازمان انتقال خون ایران
اداره کل انتقال خون استان اصفهان

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۳/۱۰

شماره: ۴/۰۴/۱۳۲۵/خ

پیوست:

نیم قرن اهدای خون، نیم قرن اهدای زندگی

به: معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

از: اداره کل انتقال خون استان اصفهان

موضوع: به کارگیری آخرین ویرایش فرم های مرتبط با هموویژیلانس در مراکز درمانی

با سلام و احترام

با توجه به ابلاغ ویرایش جدید فرم های مرتبط با هموویژیلانس، آخرین تغییرات فرم های هموویژیلانس با کد اختصاصی در ذیل برگه اعلام میگردد که لازم است مراکز درمانی مصرف کننده خون و فرآورده نسبت به جایگزینی فرم های منسوخ با فرم های ویرایش جدید اقدام نمایند. شایان ذکر است مرجع اعلام فرم های مجاز، بخش هموویژیلانس در آدرس اینترنتی سازمان انتقال خون (www.ibto.ir) می باشد و با توجه به بازنگری و ویرایش دوره ای فرم های هموویژیلانس، انتظار میرود مراکز درمانی بنا بر نیاز شش ماهه الی یک ساله اقدام به چاپ فرم های هموویژیلانس نموده و از چاپ و ذخیره سازی فرم های هموویژیلانس بیش از محدوده اعلام شده خودداری نمایند.

۱. فرم درخواست خون و فرآورده در شرایط اورژانس (HV.007.GDL / 04)
۲. فرم درخواست خون و فرآورده اشعه دیده (HV.010.FRM / 04)
۳. فرم درخواست خون و فرآورده از پخش خون در شرایط اورژانس (HV.009.FRM / 04)
۴. فرم درخواست خون و فرآورده از پخش خون سازمان انتقال خون (HV.008.FRM / 03)
۵. فرم درخواست تزریق خون و فرآورده از بانک خون بیمارستان (HV.006.GDL / 03)
۶. فرم درخواست خون و فرآورده شسته شده (HV.011.FRM / 02)
۷. فرم نظارت بر تزریق فرآورده های پلاسمائی (HV.009.GDL / 03)
۸. فرم نظارت بر تزریق گلبول قرمز (HV.008.GDL / 04)
۹. فرم گزارش واکنش ها (عوارض) تزریق خون (HV.007.FRM / 06)





مستشفى انتقال خون اصفهان
اداره کل انتقال خون استان اصفهان

تاریخ: ۱۴۰۴/۰۳/۱۰

شماره: ۴/۰۴/۱۳۲۵/خ

پیوست:


دکتر کیان دهراب پور
مدیر کل

