

Додаток 2  
до Порядку

(повне найменування закладу охорони здоров'я)

Код згідно з ЄДРПОУ

--	--	--	--	--	--	--	--

(адреса місця провадження господарської діяльності,

контактні дані (номер телефону, факсу, адреса електронної пошти)

**ЗВІТ**  
**про отримання, використання та списання донорської крові та**  
**компонентів крові, розподілених закладу охорони здоров'я**  
**у \_\_\_\_\_ місяці \_\_\_\_\_ року\***

Таблиця 1

	Цільна кров O(I) Rh(-), доз
Залишок на перший день звітнього місяця	
Одержано у звітному місяці	
Використано у звітному місяці	
Залишок на останній день звітнього місяця	
Списано у зв'язку із закінченням строку придатності, доз / %**	
Списано з інших причин, доз / %***	

Таблиця 2

(назва групи компонентів крові згідно з номенклатурою: еритроцитарні компоненти крові; тромбоцитарні компоненти крові; плазмові компоненти крові)									
O(I)		A(II)		B(III)		AB(IV)		Разом, доз	
Rh(+)	Rh(-)	Rh(+)	Rh(-)	Rh(+)	Rh(-)	Rh(+)	Rh(-)		

Залишок на перший  
день звітнього  
місяця

Одержано у  
звітньому місяці

Використано у  
звітньому місяці

Залишок на  
останній день  
звітнього місяця

Списано у зв'язку із закінченням строку придатності, доз / %

Списано з інших причин, доз / %

Особа, відповідальна за функціонування  
лікарняного банку крові

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (власне ім'я та прізвище)

Керівник закладу охорони здоров'я

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (власне ім'я та прізвище)

МП (за наявності)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\* Звіт про отримання, використання та списання донорської крові та компонентів крові, розподілених закладу охорони здоров'я у звітньому місяці, подається протягом перших

5 робочих днів поточного місяця суб'єкту системи крові, з яким укладено договір про розподіл / реалізацію донорської крові та компонентів крові.

\*\* Відсоток списання донорської крові або компонентів крові у зв'язку із закінченням строку придатності розраховується як частка від суми залишку на перший день звітного місяця та кількості одержаних у звітному місяці доз донорської крові або компонентів крові.

\*\*\* Підставою для списання донорської крові та/або компонентів крові з інших причин є: невідповідність донорської крові та/або компонентів крові встановленим критеріям якості та/або безпеки (за повідомленням суб'єкта системи крові), порушення їх герметичності, порушення встановленого температурного режиму зберігання та/або транспортування донорської крові та/або компонентів крові. Відсоток списання донорської крові або компонентів крові з інших причин розраховується як частка від суми залишку на перший день звітного місяця та кількості одержаних у звітному місяці доз донорської крові або компонентів крові.

---