#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲠH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲠH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ᲦH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							

#	გადასხმის თარიღი	პაციენტის სახელი, გვარი	ასაკი	სტაციონარული ბარათის #	პაციენტის ABO/RH	ჩვენება	ტრანსფუზიული საშუალების გადასხმის რეგისტრაცია		გადასხმული ტრანსფუზიული საშუალების დოზა	სისხლის კომპონენტის #	სისხლის კომპონენტის დამზადების ვადა	გადასხმის ხერხი	ტრანსფუზიული რეაქციები	გართულება გადასხმის შემდეგ	ექიმის ხელმოწერა
							ABO/ღH	სისხლის კომპონენტები							