

.....
 (pieczęćka jednostki reklamującej/zwracającej składnik krwi)

PROTOKÓŁ WARUNKÓW PRZECHOWYWANIA SKŁADNIKA KRWI		
Nazwa składnika krwi		Wypełnia osoba zgłaszająca reklamację/zwrot
Numer donacji		
Grupa krwi składnika krwi		
Bank Krwi, w którym składnik był przechowywany		
Czas przechowywania w temperaturze pokojowej (od – do)		
Zakres temperatury przechowywania		
Nazwa i numer urządzenia, w którym składnik był przechowywany		
Czas przechowywania w danym urządzeniu (od – do)		
Data i numer protokołu walidacji urządzenia, w którym przechowywano składnik		
Data, pieczęćka i podpis osoby sporządzającej protokół		