



陽明醫院 用血記錄單

單 號：

序 號：

印單日期： 年 月 日

姓名：	病歷號：	患者血型：	性別：
住院：	科別：	醫師：	
診斷：		發血時間：	醫檢師：
血庫檢驗	血型： S-I： S-II： S-III： 交叉試驗：		
	抗體反應：		

一式二聯：
① 血庫
② 用血單位

血袋號碼：

有效日期

輸血日期

領血人