| Ilość wydanych składników krwi | Data i godzina przygotowania zamówienia | Osoba przygotowująca zamówienie | Uwagi do realizacji zamówienia | Data i Godzina odbioru | Podpis osoby wydającej zamówienie |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |