



Bestellformular Blutprodukte

labor@blutspende-gr.ch **Dringend** bitte um Tel. 081 256 66 17**Bestellungen müssen immer schriftlich erfolgen.**

Dringende Bestellungen müssen telefonisch angemeldet werden.

Der Versand von FGP und TKs erfolgt nur per Kurier/Taxi.

Alle Transportkosten gehen zu Lasten des Kunden.

Auftraggeber

Datum	Spital / Labor	Kundennummer	Telefonnummer	Name Besteller:in

Bestellung und Transport

<input type="checkbox"/> Wird abgeholt am/um	<input type="checkbox"/> Zug (nächstmöglicher) am	<input type="checkbox"/> Taxi durch RBSD

Erythrozytenkonzentrate

Blutgruppe	Anzahl		
	Normaler Verfall	kurzer Verfall (< 7 Tage)	Bestrahlte ¹
O pos			
O neg			
A pos			
A neg			
B pos			
B neg			
AB pos			
AB neg			

¹ Nicht vorrätig, bitte frühzeitig bestellen**Thrombozytenkonzentrate**Anzahl : **Frisch gefrorenes Plasma**

O	A	B	AB

Zwingende Angaben für TK oder typisierte EK

Name	Geburtsdatum:	
Vorname	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Aktueller Tc-Wert:	Blutgruppe	
Typisierte EK-Bestellungen		
Phänotyp/Kell		
Antikörper		

Bemerkungen