

TELEFOON
050 – 8009300 (Sanquin)
050 – 3614051 (BIBO)

FAX
050 - 3127859 (Sanquin)
050 – 3611793 (BIBO)

Leverantie bloed n.a.v. kruisproeven door BIBO

Datum: _____ Tijdstip: _____ uur

Deel 1: Aanvraag

Dit betreft een bestelling van Parvovirale producten.

☒ JA

	O pos	A pos	B pos	AB pos	O neg	A neg	B neg	AB neg
Erytrocyten, in SAGM								
Erytrocyten, in SAGM bestraald								

Antigeen typering die *negatief* dienen te zijn:

☒ C / ☒ E / ☒ c / ☒ e / ☒ K / ☒ k / ☒ Kp^a / ☒ Kp^b / ☒ Js^a / ☒ Js^b / ☒ Fy^a / ☒ Fy^b / ☒ Jk^a / ☒ Jk^b / ☒ Le^a / ☒ Le^b / ☒ M / ☒ N / ☒ S / ☒ s / ☒ P₁ / ☒ Lu^a / ☒ Lu^b / ☒ Wr^a / ☒ C^w

Ook **negatief** voor: _____

Levering segmenten d.d. : _____ (uiterlijk leveren om: _____ uur)

Besteld door : _____ (BIBO) bij vragen tel: 050-3614051

Ziekenhuis : _____

Aantal : _____

Patiënt : _____

Opmerkingen : _____

Deel 2: Levering

Invullen door BIBO

Geschikte eenheden voor patiënt. (EIN nummers, leveren of reserveren tot (datum invullen))

	Eenheid	Leveren	Reserveren tot		Eenheid	Leveren	Reserveren tot
1				4			
2				5			
3				6			

Eenheden **NIET** geschikt, dus terug in de bloedbank voorraad.

1		4	
2		5	
3		6	

Naam goedkeuring (BIBO):

Datum:

Paraaf eindcontrole medewerker bloedbank:

Datum: