



Campus Virchow-Klinikum CVK Augustenburger Platz 1 13353 Berlin T 030 450 553 188 F 030 450 553 988	Campus Charité Mitte CCM Charitéplatz 1 10117 Berlin T 030 450 525 123 F 030 450 525 909	Campus Benjamin Franklin CBF Hindenburgdamm 30 12203 Berlin T 030 450 578 381 F 030 450 578 983
--	---	--

ABMELDUNG – BESTRAHLUNG VON BLUTPRODUKTEN

Bitte, per Fax an das zuständige Blutdepot senden

CVK | 030 450 553 988

CCM | 030 450 525 909

CBF | 030 450 578 983

Patientendaten

Aufkleber mit lesbarem Barcode*

Name, Geburtsdatum, Geschlecht
Nummer
Anschrift
Kostenträger

Einsender

Aufkleber*

Kostenstelle / Barcode
Telefonnummer

Diagnose*:

Der oben angegebene Patient benötigt ab dem*

keine bestrahlten Blutprodukte (Erythrozytenkonzentrate / Thrombozytenkonzentrate) mehr.

.....
Datum

.....
Name, Stempel und Unterschrift*
des behandelnden Arztes

Hiermit wird bestätigt, dass die obigen Angaben im EDV-System hinterlegt wurden:

.....
Datum

.....
Name, Stempel und Unterschrift
des Depotarztes

* unbedingt erforderliche Angaben