



172670400125263

DRK-Blutspendedienst Nord-Ost gemeinnützige GmbH
Schriftliche / Telefonische Bestellung für Blutprodukte

An: DRK-Blutspendedienst Nord-Ost
Blutprodukteausgabe

Barcodeaufkleber Lieferschein

Berlin Dresden
Fax-Nr.: 030/80681-290 0351/44508-690
Tel.-Nr.: 030/80681-212 0351/44508-530
Notfall 0172 3109 769 0172 6547 817
Fax-Nr.: 0355/4995-178 0371/43220-73
Tel.-Nr.: 0355/4995-191 0371/43220-78
Notfall 0162 2010 104 0172 6547 846

Götting Plauen
03581/3211-45 03741/407-530
03581/3211-40 03741/407-280
0172 3518 204 0172 2057 628
Leipzig Zwickau
0341/6565-384 0375/50158-12
0341/6565-705 0375/50158-10
0172 6547 879

Von: Krankenhaus: _____

Name des Bestellers: _____

Wir benötigen am: _____

| Blutgruppe | Erythrozytenkonzentrate leukozytendepletiert | | Rezepturen Auswertungen (z. B. Kell, CMV, Rh-Formel) | Therapeutisches Plasma quarantänegelagert | | Human-Albumin |
|-------------|---|-----------|--|--|-----------|------------------------------|
| | bestellt | geliefert | | bestellt | geliefert | |
| 0 | Rh pos | | | | | Stück 20% 50 ml |
| | Rh neg | | | | | Stück 20% 100 ml |
| A | Rh pos | | | | | Stück 5% 250 ml |
| | Rh neg | | | | | Gerinnungskonzentrate |
| AB | Rh pos | | | | | Stück PSSB 600 E |
| | Rh neg | | | | | Stück AT III 500 E |
| B | Rh pos | | | | | Stück AT III 1.000 E |
| | Rh neg | | | | | |
| Bemerkungen | | | | | | |

Aufgenommen am/von _____

Lieferung bearbeitet von _____

Transport Kurierfahrzeug DRK-BSD

Selbstabholung

Fremdtransport