



Rode Kruis  
Vlaanderen

Dienst voor het Bloed (DVB)  
www.dienstvoorhetbloed.be

## MELDING VAN EINDBESTEMMING VAN BLOEDPRODUCTEN GELEVERD VOOR TRANSFUSIE BUITEN EEN ZIEKENHUIS

Gelieve dit formulier na downloaden van de DVB website in te vullen, het ingevulde en ondertekende formulier te scannen en binnen uiterlijk drie werkdagen na levering van het bloedproduct te versturen naar [dienstvoorhetbloed@rodekruis.be](mailto:dienstvoorhetbloed@rodekruis.be)

De eindbestemming (toediening aan patiënt of vernietiging) van het aangevraagde bloedproduct moet, in overeenstemming met de meldingsprocedure beschreven op de DVB website, binnen uiterlijk drie werkdagen na levering van het bloedproduct gemeld worden aan RKV.

Indien de voorschrijver verzuimt de eindbestemming te melden aan RKV dan zal RKV genoodzaakt zijn om deze niet-conformiteit te melden aan het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG).

### Bloedproduct gegevens

Geleverd door RKV aan voorschrijver op datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Transportdocument nr: \_\_\_\_\_

#### Product type

Erythrocytenconcentraat                       Bloedplaatjesconcentraat                       Plasma

#### Product eindbestemming

Unitnummer: \_\_\_\_\_

Toegediend op datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_ aan de patiënt  
vermeld op het compatibiliteitslabel gehecht aan het geleverde bloedproduct

Vernietigd op datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_

Unitnummer: \_\_\_\_\_

Toegediend op datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_ aan de patiënt  
vermeld op het compatibiliteitslabel gehecht aan het geleverde bloedproduct

Vernietigd op datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_

Unitnummer: \_\_\_\_\_

Toegediend op datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_ aan de patiënt  
vermeld op het compatibiliteitslabel gehecht aan het geleverde bloedproduct

Vernietigd op datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ uur: \_\_\_\_\_

### Dit eindbestemming attest moet ondertekend zijn door de voorschrijver van het product

Voorschrijver identificatie (bij voorkeur d.m.v. stempel invullen):

Naam en voornaam: Dr. \_\_\_\_\_ RIZIV nr: \_\_\_\_\_

Handtekening: