

# Aanvraagformulier

## Terugname niet-conforme bloedproducten

<b>Aanvragend ziekenhuis:</b>	
<b>Klinisch bioloog:</b>	Naam:
	Tel:
	E-mail:
<b>Datum aanvraag:</b>	
<b>Uw referentie:</b>	
<input type="checkbox"/> Niet – conform	<input type="checkbox"/> DAT +

Rode Kruis-Vlaanderen Elektronisch bericht - strikt vertrouwelijk

Producttype (*)	Unitnummer	Omschrijving defect
<input type="checkbox"/> Niet akkoord voor terugname		<input type="checkbox"/> Akkoord voor terugname
<input type="checkbox"/> Niet akkoord voor terugname		<input type="checkbox"/> Akkoord voor terugname
<input type="checkbox"/> Niet akkoord voor terugname		<input type="checkbox"/> Akkoord voor terugname
<input type="checkbox"/> Niet akkoord voor terugname		<input type="checkbox"/> Akkoord voor terugname
<input type="checkbox"/> Niet akkoord voor terugname		<input type="checkbox"/> Akkoord voor terugname
<input type="checkbox"/> Niet akkoord voor terugname		<input type="checkbox"/> Akkoord voor terugname

**Afgevaardigde RKV** Trigram: ..... Datum: .....

Gelieve dit formulier te mailen naar:

[HoofdenProdis@rodekruis.be](mailto:HoofdenProdis@rodekruis.be)



Rode Kruis  
Vlaanderen

DOC-01616 [J]