

Pagina 1

Identificatie verplegingsinrichting

Identificatie bloedtransfusiecentrum

Naam :  
Adres :Naam : BLOEDTRANSFUSIECENTRUM  
Adres :

Erkenningsnummer :

Erkenningsnummer : 7/95009/03/000

VERZAMELATTEST INZAKE TOEGEDIEND VOL MENSELIJK BLOED  
OF LABIELE BLOEDPRODUCTEN

02-JAN-2017 Tot 31-JAN-2017

Naam en voornaam rechthebbende	Opgevoerd sinds	Medische Identificatienu mer	Attest toediening	Datum toediening	Nummer- afleverings- bon Nummer zak Nummer ref.	een- heden	Code- nummer	Eenheids- prijs	Totale prijs
Adres Verzekeringstelling Inschrijvingsnummer rechthebbende Code rechthebbende	24/12/2016 2200 1602732876		8415	02/01/2017	031016248695 E5259V00 B03101624869 59	1	752463	118.03	118.03
	02/01/2017 2100 1700013055		8418	02/01/2017	031016125376 E5259V00 B03101612537 6U	1	752463	118.03	118.03
	02/01/2017 2100 1700013055		8419	02/01/2017	031016383170 E5259V00 B03101638317 0T	1	752463	118.03	118.03
	02/01/2017 2100 1700013055		8421	02/01/2017	031016738502 E6121VB0 B03101673850 2U	1	752441	91.71	91.71
	02/01/2017 2100 1700013055		8420	02/01/2017	034016727802 E6121VB0 B03401672780 2G	1	752441	91.71	91.71
	17/12/2016 2100 1602682863		8417	04/01/2017	031016793496 E5259V00 B03101679349 6U	1	752463	118.03	118.03

VERKLARING VOOR DE VERPLEGINGSINRICHTING

VERKLARING VOOR HET BLOEDTRANSFUSIECENTRUM

Ik, ondergetekende, ziekenhuisarts (1) verantwoordelijk voor de organisatie van de bloedbehandeling in de verplegingsinrichting, verklaar te beschikken over de noodzakelijke attesten waaruit blijkt dat het vol menselijk bloed of labiele bloedproducten zoals vermeld op dit verzamelattest werkelijk werden toegediend aan de bovengenoemde rechthebbenden.

Ik, ondergetekende, arts verantwoordelijk voor het bloedtransfusiecentrum, bevestig te beschikken over de noodzakelijke documenten of verklaringen waaruit blijkt dat het vol menselijk bloed of labiele bloedproducten zoals vermeld op dit verzamelattest werkelijk werden toegediend aan de bovengenoemde rechthebbenden.

Datum 28/02/2017

Datum 20 MAART 2017

Naam

Naam : EMONDS MARIE-PAULE

Identificatie :

Identificatie : 1/07510/63/842

Handtekening :

Handtekening : 

Ondertekend i.o.v.  
Dr. COMPERNOLLE Verbe  
Medisch directeur  
1-09782-22-860

(1) of eenieder die bevoegd is om de analyses inzake klinische biologie te verrichten overeenkomstig artikel 5, § 2, van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967.

GECONTROLEERD 20 MRT 2017 