



Rode Kruis
Vlaanderen

CELA

CENTRAAL DONORLABORATORIUM

Dienst voor het Bloed - CELA -
8/12650/16/998
Motstraat 42 - 2800 Mechelen
Tel: 015/44.57.11 - Fax: 015/20.86.05
CELA@rodekruis.be

AANVRAAGFORMULIER VOOR EXTERNE DONATIESTALEN

IDENTIFICATIE VAN DONOR/ONDERZOEKS-MATERIAAL

Datum voorschrift^(*): ____ / ____ / ____

Naam^(*): _____

Voornaam^(*): _____

Of Identificatiecode^(*): _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: ☐ Man / ☐ Vrouw

Staalafnametijdstip^(*): ____ / ____ / ____ om ____ u

IDENTIFICATIE VAN AANVRAGER

(installing of contract Id code)

Instelling^(*): _____

Dienst / Afdeling: _____

Uw referentie nr./code: _____

Aanvrager: _____

RIZIV-nummer: _____

Staal etiket

Klinische inlichtingen:

ORIGINE STAAL

- ☐ Maternaal bloed
- ☐ Navelstreng bloed
- ☐ Stamceldonor
- ☐ Andere: _____

TESTAANVRAGEN

- ☐ Bloedgroep (ABO, D) **E6**
2410 + PK_ND
- ☐ OAS screening (indien reactief id+titer) **E6**
245
- ☐ Treponema pallidum As **E6 of P2**
26
- ☐ HIV & Hepatitis (HBsAg, anti-HCV, anti-HBc) &
anti-CMV serologie & T. pallidum As **E6 of P2**
20
- ☐ Multiplex NAT (HIV/HCV/HBV) **E6 of P2**
45
- ☐ West Nile virus NAT (WNV) (jul t.e.m. dec) **E6 of P2**
405

^(*)= verplicht in te vullen velden

E6 = 6mL EDTA volbloed (13mmx100mm)

P2 = 2mL EDTA plasma

Per aangevraagde lijn 1 buis (tot max. 3 buizen)

Elke individuele staalbuis draagt éénduidig de identificatie van het onderzoeksmateriaal.
Gebruik per staalidentificatie een APART aanvraagformulier!

VAK VOORZIEN VOOR CELA

Ontvangstdatum^(*): ____ / ____ / ____ donatienummer toegekend in CELA^(*):

Trigram^(*): _____

Staaltype (omcirkel) + aantal buizen (noteer) ^(*): E ____ / P ____ / andere: _____

Ontvangstconditie (omcirkel) ^(*): KT / gekoeld / diepgevroren

Opmerking: _____

Interne barcode

^(*)= verplicht in te vullen velden

V5.0 - 09/2023

1/1