

# Back up bestelformulier

## Ad hoc bestelling

<b>Aanvragend ziekenhuis</b>	
<b>Datum besteldag</b>	
<b>Datum levering</b>	
<b>Beschikbaarheidsmoment</b>	<input type="checkbox"/> Hoogdringend <input type="checkbox"/> Laagdringend <input type="checkbox"/> Dringend

Bloedgroep	ECL	ECL bestraald	EZL	EZL bestraald	VPVIM	PLC
O +						
O -						
A +						
A -						
B +						
B -						
AB +						
AB -						

**Reden van gebruik back up formulier:**

**Gelieve steeds telefonisch contact op te nemen en dit formulier te sturen naar:**

*Hoofddepot Gent – Campus Gent*

⇒ *Tijdens de permanentie* Fax: 09 244 56 85 of E-mail: [hoofddepot.Gent@rodekruis.be](mailto:hoofddepot.Gent@rodekruis.be)

⇒ *Buiten de permanentie* Fax: 09 221 12 20 (Bloedbanklaboratorium Gent)

*Hoofddepot Mechelen – Campus Mechelen*

⇒ *Tijdens de permanentie* Fax: 015 21 25 32 of E-mail: [hoofddepot.Mechelen@rodekruis.be](mailto:hoofddepot.Mechelen@rodekruis.be)

⇒ *Buiten de permanentie* Fax: 02 477 67 20 (Bloedbanklaboratorium Brussel)

# Bestelformulier

## Ad hoc bestelling

**ECL gefenotypeerd** (dit is geen standaard product!)

Bloedgroep:  
Aantal:  
Bestraald:  ja  nee  
Negatief voor:  
C c E e K Jka Jkb Fya Fyb M S s  
Andere (specificeer):  
Voorziene toedieningsdatum:

Bloedgroep:  
Aantal:  
Bestraald:  ja  nee  
Negatief voor:  
C c E e K Jka Jkb Fya Fyb M S s  
Andere (specificeer):  
Voorziene toedieningsdatum:

Bloedgroep:  
Aantal:  
Bestraald:  ja  nee  
Negatief voor:  
C c E e K Jka Jkb Fya Fyb M S s  
Andere (specificeer):  
Voorziene toedieningsdatum:

Bloedgroep:  
Aantal:  
Bestraald:  ja  nee  
Negatief voor:  
C c E e K Jka Jkb Fya Fyb M S s  
Andere (specificeer):  
Voorziene toedieningsdatum:

Bloedgroep:  
Aantal:  
Bestraald:  ja  nee  
Negatief voor:  
C c E e K Jka Jkb Fya Fyb M S s  
Andere (specificeer):  
Voorziene toedieningsdatum: