

# Back up bestelformulier

## Normale bestelling PLC

<b>Aanvragend ziekenhuis</b>	
<b>Datum besteldag</b>	
<b>Datum levering</b>	

### PLC *(noteer bestel aantal)*

<b>Bloedgroep</b>	<b>PLC</b>
<b>O +</b>	
<b>O -</b>	
<b>A +</b>	
<b>A -</b>	
<b>B +</b>	
<b>B -</b>	
<b>AB +</b>	
<b>AB -</b>	

**Reden van gebruik back up formulier:**

**Gelieve dit formulier voor 11u00 te sturen naar:**

Campus Gent: **09 244 56 85 of Hoofddepot.Gent@rodekruis.be**

Campus Mechelen: **015 21 25 32 of Hoofddepot.Mechelen@rodekruis.be**

DOC-15167 [A]