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
(instelling 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***
41

☐ West Nile virus NAT (WNV) (jul t.e.m. nov) ***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(*):

Interne barcode

Trigram(*): _____

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

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

Opmerking: _____

(*)= verplicht in te vullen velden