



Aanvraagformulier levering autoloog botweefsel

Dit deel van het formulier bij voorkeur direct na uitnemen botlap invullen en opbergen in status patiënt

Patiëntgegevens / Patiëntsticker

Donatie Identificatie
Nummer

Naam Ziekenhuis

Datum uitname
botweefsel

Dit deel van het formulier invullen bij het aanvragen van retour levering of bij opdracht tot vernietiging

Deel 1	Aanvraag voor <u>retourlevering</u> autoloog botweefsel
Datum aanvraag	
Gewenste leverdatum	
Naam aanvrager	
Telefoonnummer aanvrager	
Bijzonderheden	

Deel 2	Opdracht tot <u>vernietiging</u> autoloog botweefsel
Datum opdracht	
Naam opdrachtgever	
Reden	
Handtekening	

Formulier volledig invullen en mailen naar processing@etb-bislife.org

Stichting ETB-BISLIFE
Afdeling Processing Botbank
Geert Groteplein Zuid 34
6525 GA Nijmegen
Telefoonnummer 071-4083945 / 071-4083946