

Beställningsedel vid försäljning av blodkomponenter för laboratoriebruk

Formulär till: AL8537

Blodcentralen, tel: 018-611 41 62, 018-611 41 76

Ifylles av beställaren	Löpnummer för avidentifiering	Tappningsnummer
Ansvar:		
Verksamhetsnr:		
Projektnr:		
Namn:		
Telefon:		
Institution/avdelning/företag:		
Adress:		
Antal och typ av komponent:		
Speciella önskemål, krav:		
Fyll i korrekta uppgifter: <input type="checkbox"/> Kontrolldiagnostik <input type="checkbox"/> Forskningsprojekt		
Fyll i korrekta uppgifter <input type="checkbox"/> Projektet godkänt av etisk nämnd <input type="checkbox"/> Projektet kräver ej godkännande		
Om projektet är godkänt av etisk nämnd - uppge diarienumret här:		
Önskas färdigt till:		
Hämtat av:		
Utlämnat datum, sign:	Komponentkod:	Ansvarig för etikettering, sign:
Kort och lättfattlig redogörelse med betoning på blodets betydelse för projektet:		