

Beställningsedel vid försäljning av blodrör för laboratoriebruk

Formulär till: AL8537

Blodcentralen, tel: 018-611 03 19, 018-611 41 76

Ifylles av beställaren	Löpnummer för avidentifiering	Antal	Tappningsnummer
Ansvar:			
Verksamhetsnr:			
Projektnr:			
Namn:			
Telefon:			
Institution/avdelning/företag:			
Adress:			
Antal och typ av rör:			
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 - uppgi diarienumret här:			
Önskas färdigt till:			
Rör kontrollerat av, sign:			
Utlämnat datum, sign:	Hämtad av	Komponentkod: D6730 RA0, D6730 RB0, D6730 RC0	
Kort och lättfattlig redogörelse med betoning på blodets betydelse för projektet			