



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ
TRANSFUSION CRS SUISSE
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

SWISS BLOOD STEM CELLS

Blutspende SRK Schweiz AG
Tel. +41 (0)31 380 81 81
tx-coordination@blutspende.ch
www.blutspende.ch

CONTEGGIO SPESE

GRID / Related-ID:

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Data del prelievo (dd/mm/yy):

Spese nell'ambito della preparazione alla donazione di midollo osseo o di cellule staminali periferiche o di linfociti e durante la degenza stazionaria o ambulatoriale in ospedale e per il follow up (spese di viaggio: auto, moto e bicicletta/bicicletta elettrica 0,70 CHF/km, biglietto del treno 2a cl., taxi, cibo).

Inviare il conteggio spese e le coordinate bancarie a:

Trasfusione CRS Svizzera SA, SBSC Koordination, Waldeggstrasse 51, 3097 Liebefeld

o via e-mail a: tx-coordination@blutspende.ch

Si prega di allegare tutte le ricevute e la pagina con i dati del conto corrente per il rimborso.

Totale spese avvenute al controllo medico:

Dove, quando: CHF

Totale spese donazione:

Dove, quando: CHF

Totale spese FollowUp:

Dove, quando: CHF

Altre spese (si prega di precisare):

..... CHF

Totale spese

CHF

In caso di perdita di salario: se il datore di lavoro non se ne fa carico, chiedere al datore di lavoro di rilasciare una conferma dell'importo della perdita di salario lordo.

Luogo, data:

Firma:



BLUTSPENDE SRK SCHWEIZ
TRANSFUSION CRS SUISSE
TRASFUSIONE CRS SVIZZERA

SWISS BLOOD STEM CELLS

Blutspende SRK Schweiz AG
Tel. +41 (0)31 380 81 81
tx-coordination@blutspende.ch
www.blutspende.ch

Aggiunto al conteggio spese

GRID / Related-ID:

Nome: Cognome:

Data di nascita:

Coordinate bancarie

IBAN

Nome Banca/Posta

BIC

Nome ed indirizzo

Beneficiario/a

Luogo, data: Firma :

Questa pagina deve essere trasmessa una volta sola. Comunicare tutti i cambiamenti delle coordinate bancarie. Tutti i dati sono trattati in modo confidenziale.

Inviare a:

Trasfusione CRS Svizzera SA
SBSC Koordination
Waldeggstrasse 51
3097 Liebfeld

O via e-mail a tx-coordination@blutspende.ch