Décompte de frais pour le suivi après un don (FollowUp)

Pour les donneuses et les donneurs apparenté(e)s

Donor-ID CC: ..... Date de naissance: .....

Nom: ..... Prénom: .....

Date du prélèvement: .....

Frais en rapport avec **le suivi** (FollowUp) après un don de moelle osseuse ou de cellules souches périphériques ou encore de lymphocytes. Frais de transport : usage du véhicule privé, motos ou vélo/vélo électrique 0,70 CHF/km, billet de train en 2e classe, taxi, repas.

❶ Pour toute question relative aux dépenses liées à **votre don** (remboursement des frais et indemnités pour perte de gain), veuillez vous adresser au centre de prélèvement.

Prière de **joindre toutes les pièces justificatives** au décompte de frais.

S.v.p. adresser le décompte de frais et les coordonnées bancaires à:

Transfusion CRS Suisse SA, FollowUp, Waldwegstrasse 51, 3097 Liebefeld

Frais FollowUp

Où, quand: ..... CHF .....

Où, quand: ..... CHF .....

Total frais FollowUp CHF

Coordonnées bancaires

IBAN: .....

Nom de banque/Poste: .....

BIC: .....

Nom et adresse .....

du bénéficiaire: .....

Lieu, date: ..... Signature: .....