



Conteggio spese per il FollowUp della donatrice / del donatore

Per i donatori apparentati

Donor-ID CC: Data di nascita:

Cognome: Nome:

Data del prelievo:

Spese per il **follow-up** dopo una donazione di midollo osseo, cellule staminali periferiche o di linfociti: spese di viaggio: auto, moto e bicicletta/bicicletta elettrica 0,70 CHF/km, biglietto del treno 2a cl., taxi, cibo

① In caso di domande sulle spese relative alla **donazione** (rimborso spese e dell'indennità per perdita di guadagno), si prega di contattare il centro di prelievo.

Prego allegare **tutte le ricevute** così come la pagina separata con le coordinate bancarie. Inviare il conteggio spese e le coordinate bancarie a: Trasfusione CRS Svizzera SA, FollowUp, Waldeggstrasse 51, 3097 Liebefeld

Spese FollowUp

Dove, quando: CHF

Dove, quando: CHF

Totale spese FollowUp CHF

Coordinate bancarie

IBAN:

Nome Banca/Posta:

BIC:

Nome e indirizzo del

beneficiario/a:

Luogo, data: Firma: