



Versand von Blutproben *Envoi des échantillons de sang*

An / à:

Blutspende SRK Schweiz AG, SBSC
Laupenstrasse 37, Postfach, CH-3001 Bern
Email: tx-coordination@blutspende.ch

Von / de:

Datum / date:

GRID / Related-ID / CBU:

Patienten Nr.:

ID:

Patient No.:

Ext ID:

Blutprobe / échantillon:

Label ID:

Datum der Blutentnahme =
Date du prélèvement

Datum des Versands =
date de l'envoi

Versand / *Envoi*:

mit / *avec*

Airwaybill:

Formular ausgefüllt durch (Name/Vorname)
/ Formulaire rempli par (nom/prénom):