

F-REA-080-030

Commande de PSL à T-FR

Version :005

Entrée en vigueur le 17.07.2019

<p>Etablissement / Einrichtung</p> <p>Situation de menace vitale : Oui <input type="checkbox"/> Avertir le laboratoire au 026 306 28 90</p>

Transfusion Fribourg T-FR

Tél Banque de sang 026 306 28 80

Tél Laboratoire 026 306 28 90

Fax 026 306 28 91

laboratoire@Transfusion-FR.ch

Concentrés érythrocytaires CE Rh+ Erythrozytenkonzentrate EK Rh+	
Groupe sanguin Blutgruppe	Nombre / Anzahl (si besoin Phéno Rh / K)
A +	
O +	
B +	
AB +	
Concentrés érythrocytaires CE Rh- (voir note ci-dessous) Erythrozyten Konzentrate EK Rh- (bitte Anmerkung beachten)	
Groupe sanguin Blutgruppe	Nombre / Anzahl (si besoin Phéno Rh / K)
A -	
O -	
B -	
AB -	

Plasmas frais congelés PFC Frisch gefrorenes Plasma FGP	
Groupe sanguin Blutgruppe	Nombre / Anzahl
A	
O	
B	
AB	
Concentrés plaquettaires CP Plättchen Konzentrate PK	
Nombre / Anzahl	

CE/ EK Rh –

Prière de stocker une réserve limitée de CE Rh négatif et de prévoir les transfusions Rhésus D identique.
Bitte nur eine geringe Anzahl Rh negativer EK in Reserve halten und Rh D gruppengleich transfundieren.

<p>A compléter par le demandeur Durch den Besteller auszufüllen</p>	
<p>Transport organisé par le demandeur Transport organisiert vom Besteller</p> <p><input type="checkbox"/> Oui /Ja <input type="checkbox"/> Non/ Nein</p>	
<p>Transport à organiser par Transfusion FR Transport zu organisieren durch Blutspende FR</p> <p><input type="checkbox"/> Oui /Ja <input type="checkbox"/> Non/ Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Route/ Strasse <input type="checkbox"/> Train/ Zug</p>	
Dte de livraison/Lieferdatum	_____
Heure de livraison /Zeit	_____
Nom / Name	_____
Signature / Unterschrift	_____

<p>A compléter par Transfusion FR</p>	
Urgence	<input type="checkbox"/>
Date	<input type="checkbox"/>
Entre 19h00 et 7h00	<input type="checkbox"/>
Dimanche / Férié	<input type="checkbox"/>
Visa/ Sceau T-FR	
Remarques	