

F-REA-080-030

Commande de PSL à T-FR

Version :004

Entrée en vigueur le 28.03.2018

<b>Etablissement / Einrichtung</b>
------------------------------------

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
<b>A +</b>	
<b>O +</b>	
<b>B +</b>	
<b>AB +</b>	
Concentrés érythrocytaires CE Rh- (voir note ci-dessous) Erythrozyten Konzentrate EK Rh- (bitte Anmerkung beachten)	
Groupe sanguin Blutgruppe	Nombre / Anzahl
<b>A -</b>	
<b>O -</b>	
<b>B -</b>	
<b>AB -</b>	

Plasmas frais congelés PFC Frisch gefrorenes Plasma FGP	
Groupe sanguin Blutgruppe	Nombre / Anzahl
<b>A</b>	
<b>O</b>	
<b>B</b>	
<b>AB</b>	
Concentrés plaquettaires CP (voir note ci-dessous) Plättchen Konzentrate PK (bitte Anmerkung beachten)	
Groupe sanguin Blutgruppe	Nombre / Anzahl
<b>A</b>	
<b>O</b>	
<b>B</b>	
<b>AB</b>	

**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.

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

<b>A compléter par Transfusion FR</b>	
<b>Urgence</b>	_____
Date	_____
Entre 19h00 et 7h00	_____
Dimanche	_____
Visa/ Sceau T-FR	_____
<b>Remarques</b>	_____