

Das Formular vollständig ausfüllen, da sonst eine ordnungsgemäße Bearbeitung nicht möglich ist!

Bitte vom Einsender auszufüllen!

An DRK- Blutspendedienst Baden-Württemberg – Hessen gGmbH

- Institut Baden-Baden, Gunzenbachstraße 35, 76530 Baden-Baden
- Institut Mannheim, Friedrich-Ebert-Straße 107, 68008 Mannheim
- Institut Ulm, Helmholzstraße 10, 89081 Ulm
- Institut Kassel, Mönchebergstraße 57, 34125 Kassel
- Institut Frankfurt, Sandhofstraße 1, 60528 Frankfurt am Main

Einsender / Krankenhaus: _____

Ansprechpartner bei Rückfragen: _____

Telefonnummer bei Rückfragen: _____

- Erythrozytenkonzentrat Thrombozytenkonzentrat Gefrorenes Frischplasma
- Sonstiges _____

Präparate-Nr.: _____

Ist eine Teiltransfusion erfolgt? nein ja

Reklamationsgrund: Hämolyse Bakterien Gerinnsel positiver DCT Bruch
 Sonstiges _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Vom Blutspendedienst auszufüllen!

Wenn eine Teiltransfusion erfolgt (siehe oben) -> Arzt informieren -> Eintrag in INLOG ja

Produkt weitergeleitet: Bei V. a. positiven DCT

Blutgruppenserologie, Baden-Baden → am:

Bei V. a. Gerinnsel, Hämolyse, Bakterien, Sonstigem

QKO, Frankfurt → am:

Bei V. a. Gerinnsel, Hämolyse, Bakterien

QKO, Mannheim → am:

Bei Bruch

Rücksprache mit dem Leiter der QKO -> statistische Erfassung
ggf. Weiterleitung an QKO, Mannheim → am:

Datum: _____

Bearbeitende Person Vertrieb / BB: _____

Dokument : 15687 / 10 - : Formular Reklamation von Blutpräparaten FB-BH-098A	Hinweise:	Gültig ab:15.10.2021
Geltungsbereich: Baden-Baden-Vertrieb;Mannheim-Vertrieb;Ulm-Vertrieb;Kassel-Vertrieb;Frankfurt-Vertrieb;Mannheim-Qualitätskontrolle;		Status: Gültig
Gültige bzw. genehmigte Formblätter sind elektronisch signiert und daher ohne Unterschrift gültig.		Seite 1 von 1