



F-REA-080-030

Commande de PSL à T-FR

Version :006

Entrée en vigueur le 30.08.2020

<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

Mail

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	
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 <input type="checkbox"/> Route/ Strasse <input type="checkbox"/> Train/ Zug</p> <p>Dte de livraison/Lieferdatum _____</p> <p>Heure de livraison /Zeit _____</p> <p>Nom / Name _____</p> <p>Signature / Unterschrift _____</p>

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