



Aanvraagformulier levering botweefsel voor autoloog gebruik

Dit deel van het formulier bij voorkeur direct na uitnemen botlap invullen en opbergen in status patiënt

Patiëntgegevens / Patiëntsticker	
Donatie Identificatie Nummer	
Naam Ziekenhuis	
Datum uitname botweefsel	

Dit deel van het formulier invullen bij het aanvragen van retour levering of bij opdracht tot vernietiging

Deel 1	Aanvraag voor <u>retourlevering</u> botweefsel voor autoloog gebruik
Datum aanvraag	
Gewenste leverdatum	
Naam aanvrager	
Telefoonnummer aanvrager	
Bijzonderheden	

Deel 2	Opdracht tot <u>vernietiging</u> botweefsel voor autoloog gebruik
Datum opdracht	
Naam opdrachtgever	
Reden	
Handtekening	

Formulier volledig invullen en mailen naar processing@etb-bislife.org

Stichting ETB-BISLIFE
Afdeling Bot Processing
Jan van Krimpenweg 17
2031 CG Haarlem
023 204 11 26