

AZ Sint-Jan Brugge AV
 Depot Weefselbanken UZ Gent
 Ruddershove 10, 8000 Brugge
 Dr. Roggeman, verantwoordelijke depot
 Tel 050/45 28 56
 Email oogbank.brugge@azsintjan.be

AANVRAAG ONTVANGST CORNEAWEEFSEL

Voor elke aanvraag eerste rubriek invullen en doorsturen naar oogbank.brugge@azsintjan.be

In te vullen door aanvrager	GRAAG ONTVANGST VAN		
	TYPE MLM: ☐ Cornea ☐ Ander: _____	AANTAL: _____	BEWARING: ☐ 2-8°C ☐ 15-25°C (KT) ☐ -80°C
	VERZENDENDE ERKENDE WEEFSELBANK: ☐ CHU LUIK ☐ UZ GENT ☐ UZA ☐ Andere: _____		
	VERWACHTE DATUM/TIJDSTIP LEVERING: ____ / ____ / ____ U ____		
	VERWACHTE DATUM/TIJDSTIP OPHALING DOOR VERPLEEGKUNDIGE OP: ____ / ____ / ____ U ____		
	IDENTIFICATIEGEGEVENS PATIËNT (RECEPTOR)		
	NAAM EN VOORNAAM:		
	GEBORTE DATUM: / /		
OPMERKINGEN:			
UITGEVOERD DOOR: _____			

Medewerker weefselbank	ONTVANGST WEEFSELBANK / CORE LAB DIENST LABORATORIUMGENEESKUNDE	
	DATUM/UUR ONTVANGST: ____ / ____ / ____ U ____	
	ONTVANGENDE INSTELLING: ☐ Botbank ☐ Core Lab Dienst Laboratoriumgeneeskunde	
	CONTROLE TRANSPORTCONTAINER INTACT	☐ OK ☐ NOK
	CONTROLE TRANSPORTCONTAINER LABEL:	☐ OK ☐ NOK
	CONTROLE TEMPERATUURLOGGER (<10°C):	☐ OK ☐ NOK ☐ NVT (KT) ☐ Koelelementen
	TRANSPORTFORMULIER (INGEVULD + KOPIE):	☐ OK ☐ NOK ☐ Elektronisch afgetekend
	MEDEWERKER WEEFSELBANK: _____	CONTROLE SEC NR GREFFE EN DOCUMENTEN ☐ OK ☐ NOK
	OPMERKINGEN:	
	DATUM/UUR START BEWARING: ____ / ____ / ____ U ____	
BEWARING: ☐ CLZBTAP00001 (indien 2-8°C) ☐ BBSJTKT00020 indien -80°C ontvangst Botbank ☐ Kastje Weefselbank (indien 15-25°C) ☐ SJALTKT00011 indien -80°C ontvangst Core Lab		
UITGEVOERD DOOR: _____		

Ontvanger	OVERHANDIGING AAN MEDEWERKER OPERATIEKWARTIER	
	UITGEVOERD DOOR (MEDEWERKER WEEFSELBANK): _____	ONTVANGEN DOOR (MEDEWERKER OPERATIEKWARTIER): _____
	DATUM/UUR: ____ / ____ / ____ U ____	DATUM/UUR: ____ / ____ / ____ U ____
	HANDTEKENING:	HANDTEKENING: