



Campus Benjamin Franklin | **CBF**  
Hindenburgdamm 30  
12203 Berlin  
Tel. 030 8445 2633  
Fax 030 8445 2632

Campus Charité Mitte | **CCM**  
Charitéplatz 1  
10117 Berlin  
Tel. 030 450 525 123  
Fax 030 450 525 909

Campus Virchow-Klinikum | **CVK**  
Augustenburger Platz 1  
13353 Berlin  
Tel. 030 450 553 188  
Fax 030 450 553 988

## MELDUNG – Bestrahlung von Blutprodukten

*Bitte per Fax an das zuständige Depot*

**CBF | 030 8445 2632**

**CCM | 030 450 525 909**

**CVK | 030 450 553 988**

***Sofort an den zuständigen Depotdienst weiterleiten!***

### Folgende Patientin/folgender Patient

Patientenetikett

Behandlungseinheit

Telefon

Fax

**Diagnose:** .....

muss ab dem: ..... ausschließlich mit bestrahlten Blutprodukten  
(Erythrozytenkonzentrate/Thrombozytenkonzentrate) versorgt werden.

Angaben bei allogenen Stammzelltransplantationen

a. Blutgruppe des Transplantates: .....

b. Geplantes Transplantationsdatum: .....

c. Zwingende Versorgung mit CMV-Antikörper negativen Blutprodukten:  ja  nein

Behandelnde Ärztin/behandelnder Arzt: .....

***Hiermit wird bestätigt, dass die obigen Angaben im EDV-System hinterlegt wurden:***

Diensthabende Depotärztin/diensthabender Depotarzt: .....