



Afdeling HEMATOLOGIE

Bloedafnameformulier externe ziekenhuizen

PATIENTENSTICKER.

Behandeling aGVHD met MSC
BUITEN STUDIEVERBAND

BLOED

6 buizen Na-heparine van 9 ml

Datum en tijdstip afname: _____

Tijdpunt afname: * voor 1^e MSC / 15 dagen / maand 1 / maand 2 / maand 3 /
maand 4 / maand 5 / maand 6 / maand 9 / maand 12

* doorhalen wat niet van toepassing is

Verzendinstructie;

Graag vroeg in de ochtend verzenden, zodat het dezelfde dag nog verwerkt kan worden op het lab.

Verzenden naar:

Lab Kuball (Pieper #11 4301)

Huispostnr: KC 02.050.0

WKZ

Lundlaan 6

3584 EA Utrecht