

VOM KREIßSAAL AUSZUFÜLLEN, WENN DAS NABELSCHNURBLUT VERWORFEN WURDE

Das Nabelschnurblut wurde bereits in der Klinik verworfen wegen ☐ des geringen Gewichts (_____ g)

☐ Auffälligkeiten in der Anamnese der Spenderin

☐ Komplikationen bei der Nabelschnurblutentnahme

☐ _____

Das Nabelschnurblut wurde verworfen am: _____

von: 1) _____ 2) _____

Name und Unterschrift

Name und Unterschrift

Barcode-Etiketten / andere Aufkleber / sonstige Bemerkungen:

IN DER NABELSCHNURBLUTBANK AUSZUFÜLLEN

Anamnese der Mutter nach Erhalt der Nabelschnurblutspende auf Aktualität überprüft?

☐ Ja am: _____

von.: _____

Anamnese der Mutter nach Erhalt der Nabelschnurblutspende auf Ausschlusskriterien überprüft?

☐ Ja am: _____

von.: _____

Sonstige Auffälligkeiten?