

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach		
Nr wersji: 01	SOP-ODS-PZT-PR-01	Strona 1 z 1
Załącznik nr: 6	Wersja zał. nr: 01	Data: 01.03.2024

Protokół transportu materiału biologicznego.

1. Nazwa i adres nadawcy (*pieczętka*):

2. Ilość wysyłanych próbek krwi:

3. Dane osoby odpowiedzialnej za wysyłkę próbek krwi (*imię, nazwisko i numer telefonu*):

4. Temperatura transportu (°C) (*zaznaczyć właściwą*):
 - temp. 2 - 8 °C temp. poniżej (-20 °C) temp. Otoczenia

5. Data, godzina wysyłki, podpis osoby wysyłającej:

6. Sposób przekazania materiału biologicznego (*zaznaczyć właściwy*):
 - transport RCKiK w Kielcach firma kurierska transport zleceniodawcy

7. Nazwa i adres odbiorcy:

8. Dane osoby odpowiedzialnej za odbiór próbek krwi (*imię, nazwisko i numer telefonu*):

9. Data, godzina odbioru próbek krwi:

10. Potwierdzenie przekazania przez kuriera przesyłki zgodnej z dokumentacją transportu:
(jeśli dotyczy – wypełnia personel Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach)

Data doręczenia próbek krwi..... Podpis osoby potwierdzającej.....

Uwagi: