

**Beställningsedel vid försäljning av blodrör för laboratoriebruk**

Formulär till: AL8537

**Blodcentralen, tel: 018-611 94 03, fax: 018-53 82 80**

Ifylles av beställaren	Löpnummer för avidentifiering	Antal	Tappningsnummer
Ansvar:			
Verksamhetsnr:			
Projektnr:			
Namn:			
Telefon:			
Institution/avdelning/företag:			
Adress:			
Antal och typ av komponent:			
Speciella önskemål, krav:			
Fyll i korrekta uppgifter: <input type="checkbox"/> Kontrolldiagnostik Forskningsprojekt <input type="checkbox"/> Prov ska användas på människa?			
Fyll i korrekt uppgifter <input type="checkbox"/> Projektet godkänt av etisk nämnd <input type="checkbox"/> Projektet kräver ej godkännande			
Om projektet är godkänt av etisk nämnd - uppge diarienumret här:			
Önskas färdigt till:			
Rör kontrollerat av, sign:			
Utlämnat datum, sign:	Hämtad av:	Komponentkod: D6730 RA0, D6730 RB0, D6730 RC0	
Kort och lättfattlig redogörelse med betoning på blodets betydelse för projektet:			