



Städtisches Klinikum, Postfach 6280, 76042 Karlsruhe
ZLMT – Abteilung für Transfusionsmedizin und Hämostaseologie

ZLMT Abteilung für Transfusionsmedizin und Hämostaseologie

Ärztlicher Leiter

Priv.-Doz. Dr. med. Andreas Ruf
transfusionsmedizin@klinikum-karlsruhe.de

Sekretariat
Tel. 0721 974-1701 Fax-1709

Ihre Nachricht

Unsere Nachricht

Datum

Diagnosen und Medikation BlutspenderInnen

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

für die Beurteilung der Spendetauglichkeit benötigen wir bei ErstspenderInnen ab dem 61. Geburtstag bzw. bei DauerspenderInnen ab dem 69. Geburtstag folgende hausärztlichen Angaben:

Personalien BlutspenderIn

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat: _____

Diagnosen:

Medikation:

Datum:

Stempel und Unterschrift Hausärztin/-arzt

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass dem ärztlichen Personal der Blutspendezentrale des Städtischen Klinikums meine Diagnosen und die aktuelle Medikation mitgeteilt werden.

Datum:

Unterschrift BlutspenderIn

Städtisches Klinikum Karlsruhe gGmbH
Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Freiburg
Moltkestraße 90, 76133 Karlsruhe
Telefonzentrale: 0721 974-0
www.klinikum-karlsruhe.de

Aufsichtsratsvorsitzende: Bürgermeisterin Bettina Lisbach
Geschäftsführer: Dipl.-Betriebswirt Markus Heming
Prof. Dr. med. Michael Geißler
Sitz der Gesellschaft: Karlsruhe;
Registergericht Mannheim, HRB 106805

