



Serum-Depot Deutschland e. V.

Notruf: 030 - 5444 5989

Herausgabe von Antiveninen

Das Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Das herausgebende Depot und an: Dr. med. Antonius Schwaaf **Fax: +49 2331 954415**
Geschäftsführer SDD e. V. **Mail: gs@serumdepot.de**

1.) Herausgebendes Depot: _____

Am _____ um _____ Uhr wurde folgendes Antivenin abgerufen:

Stück: _____ Einzeleinheiten, Chargennr. / MHD: _____ / _____

Stück: _____ Einzeleinheiten, Chargennr. / MHD: _____ / _____

Der Abruf erfolgte durch das Krankenhaus / die Apotheke:

Name: _____

Straße: _____

Land/PLZ/Ort: _____

Station: _____

Telefon: _____

2.) Vom Anfordernden auszufüllen:

Patientenaufkleber

lesbarer Klartextaufkleber

Ist kein lesbarer Klartext-aufkleber verfügbar, sind zwingend die Angaben rechts erforderlich.

Bei Verwendung eines Patienten-aufklebers müssen die Angaben rechts nicht ausgefüllt werden.

Kostenträger DSGVO Konformitätserklärung gem. Art 6, Abs. 1, lit d) und f) zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Patientenname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Vers.-Nummer: _____

Hinweise: Während des gesamten Transports und der Lagerung ist eine geschlossene Kühltasche mit einer Temperatur zwischen +2 und + 8° C. zu gewährleisten !

Abgerufenes Antivenin wird binnen 14 Tagen nach der Auslieferung berechnet. Die Rücknahme nicht verbrauchten Antivenins erfolgt nur nach Absprache mit dem SDD und nur dann, wenn nicht verbrauchtes Antivenin innerhalb von 14 Tagen in unangebrochener Originalverpackung und nachweislich ordnungsgemäßer Lagerung und Transport kostenfrei im ausliefernden Depot eingetroffen ist.

Anforderer:

Name
(Druckbuchstaben) _____

Abteilung _____

Datum _____

Unterschrift _____

Depot:

Name
(Druckbuchstaben) _____

Abteilung _____

Datum _____

Unterschrift _____

Abholer:

Name
(Druckbuchstaben) _____

Organisation _____

Datum _____

Unterschrift _____

Serum-Depot Deutschland e. V.

c/o Stephan Timmer

Gaupel 26, 48653 Coesfeld

Mail: gs@serumdepot.de

Fon: +49 2331 954414 - Fax: +49 2331 954415

Eingetragen im Vereinsregister am Amtsgericht Coesfeld unter der Nr.: VR 7775

Vorstand i. S. § 26 BGB (einzelvertretungsberechtigt): Dr. rer.nat. Guido Westhoff, Vorsitzender,
Dr. med. Antonius Schwaaf, Geschäftsführer, Dipl.-Kaufmann Stephan Timmer, Schatzmeister

Berliner Sparkasse IBAN: DE05 1005 0000 6603 0809 64, BIC: BELADEBE