

FAX: 030-450-7525500
HOTLINE: 030-450-525500

Meldung von potenziellen Gewebespendern

Krankenhaus	
Fachabteilung/ Station	
Todeszeitpunkt	Datum: Uhrzeit:
Spenderalter zum Todeszeitpunkt	<input type="checkbox"/> ≤ 80 Jahre <input type="checkbox"/> 81 – 99 Jahre <input type="checkbox"/> > 99 Jahre
Diagnosen (analog zum Totenschein)	
Name des Meldenden	
Telefonnummer für Rückruf	

Bitte faxen an: (030) 450 75 25 500