



**Lions-Hornhautbank  
Baden-Württemberg  
Universitätsaugenklinik**

Direktor: Universitätsprofessor Dr. T. Reinhard  
Tel.: (0761) 270-41300 bzw. -41320 Fax: (0761) 270-41310  
Piepser: 12-4130 oder 4001 (Dienstärztin/-arzt)



**UNIVERSITÄTS  
FREIBURG KLINIKUM**

## Transportprotokoll

**Humane Augenhornhaut, organkultiviert, Freiburg**

Spendernummer:

**SP** ivar:IDSpender

**Empfängerklinik:** ivar:Empfängerklinik

**Patient:** ivar:Patient

☐ **verpackt, am:** \_\_\_\_\_ **Zeit** \_\_\_\_\_ **durch** \_\_\_\_\_

☐ **zum Versand übergeben, am:** \_\_\_\_\_ **Zeit** \_\_\_\_\_ **durch** \_\_\_\_\_

**Besonderheiten:** \_\_\_\_\_

**Transport:**

**DRK-Auftragsnummer** .....

**Abgeholt am** \_\_\_\_\_ **Zeit** \_\_\_\_\_ **durch** \_\_\_\_\_

**Übergabe am Zielort:**

**Das Transplantat wurde in einwandfreiem Zustand übergeben:**

**am** \_\_\_\_\_ **Zeit** \_\_\_\_\_ **durch** \_\_\_\_\_

☐ **Transplantatnummer mit Unterlagen übereinstimmend**

☐ **Transplantat klar**   ☐ **Medium klar**   ☐ **keine Temperaturabweichung**

**Name/Unterschrift** \_\_\_\_\_

Dieses Formular bitte nach Empfangsbestätigung umgehend zurück faxen an:

**FAX+49 761 270 41310**