
Merkblatt Knochenmarkspende

Sehr geehrte Spenderin, sehr geehrter Spender,

bei Ihnen ist am _____ eine Knochenmark-Entnahme geplant.

Diese Entnahme findet statt im

**Augusta Krankenhaus
Amalienstr. 9
40472 Düsseldorf Rath**

Bitte melden Sie sich dort zur stationären Aufnahme an der Information

am _____ (Vortag der Entnahme) bis spätestens 15:00 Uhr.

Sollten Sie Fragen zur Entnahme haben, bitten wir Sie, sich direkt mit uns in Verbindung zu setzen:

Ansprechpartner beim DRK:	Frau Kreissig (Ärztin) Frau Fischer (Ärztin) Frau Völker (Operatorin) Frau Löffler (Sekretariat)
----------------------------------	---

Telefon:	02102/189-255
außerhalb der Dienstzeiten:	0173/5426704
Fax:	02102/189-131

Sie werden zwei Nächte im Krankenhaus verbringen.

Bitte bringen Sie alles an persönlichen Dingen mit, was Sie in diesen zwei Tagen benötigen.

Größere Mengen Bargeld oder Schmuck sollten Sie besser zu Hause lassen.