
Merkblatt Lymphozytenspende

Sehr geehrte Spenderin, sehr geehrter Spender,

bei Ihnen ist eine ambulante Lymphozytenspende geplant.

Bitte kommen Sie am _____

um _____

zum **DRK-Blutspendedienst West gGmbH**
Linneper Weg 1
40885 Ratingen

Besucherparkplätze stehen vor dem Haupteingang des Blutspendedienstes in ausreichender Zahl zur Verfügung. Unsere Entnahmestation befindet sich im Erdgeschoss rechts im Neubau auf dem Hof.

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

Wir bitten Sie, folgendes zu beachten:

- Bitte frühstücken sie an diesem Morgen gut, aber nehmen Sie möglichst wenig Flüssigkeit zu sich.
- In Ihrem eigenen Interesse möchten wir Sie bitten, auf Kaffee oder Tee ganz zu verzichten.

Bitte bringen Sie mit:

- bequeme Kleidung (z.B. Jogginghose o.ä.) während der Spende
- Spritzenprotokoll
- DVD's
- Kostenabrechnungen