Transportsedel – Frystransport
För icke godkänd vävnad

Fästs på transportboxen

Godsdeklaration:	
Fryst benvävnad	**Hanteras varsamt**
UN3373	**Förvaras i rumstemperatur**
Datum:	
Totalt antal:	
……st	Transportbox/ar…….st

Godsavsändare:	**Godsmottagare:**
Enhet/Sjukhus:	Enhet/sjukhus:
Adress:	Adress:
Kontaktperson:	Kontaktperson:
Telefon:	Telefon:

Namn på den person som packat transportlådan

Vid plombering ange plomberingsnummer

Transportlogg för icke godkänd vävnad till:

☐ Operationsavdelning alt. Vävnadsinrättning inom Vävnadsinrättningen för ben i VGR.

1. Benen förpackas i transportbox **Legend 24** enligt förpackningsrutiner nedan.
2. Följande dokument bifogas:
    - Avidentifierad tillvaratagande rapport(er) med kodnummer.
    - SEC kodsetiketter (PIS och DIS kod)
    - Ifylld Transportlogg samt kopia på temperaturövervakning tiden vävnaden förvarats

☐ Överlåtelse till annan enhet inom Vävnadsinrättningen för ben i VGR

1. Vävnadsburkar förpackas i transportbox **Legend 24** enligt förpackningsrutiner nedan.
2. Följande dokument bifogas i original:
    - Tillvaratagande rapport(er) med kodnummer, hälsodeklaration och samtyckesblankett.
    - Provsvar från odlingar och smittester
    - SEC kodsetiketter (DIS+PIS kod)
    - kodnummeretiketter på blanketten DIS och PIS kod)
    - Ifylld Transportlogg samt kopia på temperaturövervakning tiden vävnaden förvarats

Förpackningsrutiner

1. Förpackning av box med torris alternativt kylklampar **Ftizet T350** som tempererats i -80°C i minst ett dygn (markera nedan).

☐ Beräknad transporttid **<3 timmar**, transportboxen packas med **8 st frysklampar Frizet T350 (-80°C).**

☐ Beräknad transporttid **3-16 timmar,** transportboxen packas med minst **2 fp torris.**

2. Transportboxen och Transportsedeln fästs på boxens utsida.
3. Undertecknad försäkrar att ben/benen med kodnummer enligt nedan är oskadad(e), har packats enligt rutin och att dokument enligt ovan bifogas.

Transportlådan packad: Datum …… Klockan ……

Ansvarig för packning: Namn …… Sign ……

Mottagningskontroll av transporterad vävnad

Mottagande vävnadsinrättning eller op. avdelning ……

Undertecknad försäkrar att ben/benen med ovanstående kodnummer är intakt(a), att ovan angivna dokument medföljer och att temperaturtiden ligger inom godkänt intervall, se Förpackningsrutiner ovan. Vid eventuell avvikelse, kontakta avsändande Vävnadsinrättning för beslut kring hur vävnaden ska hanteras.

Transport avslutad (åter i frys/operation): Datum …… Klockan ……

Ansvarig för mottagningskontroll Namn …… Sign ……

Sidan 3 och 4 skall skrivas ut på samma blad

Plats för SEC-kod etiketter (DIS och PIS) för alla ben som skickas med denna transport finns på baksidan av detta dokument som betecknas som sidan 4

Plats för Kodnummer: *Vid behov använd även baksidan*	