Traçabilité du lait maternel de don - Traceerbaarheid van donormoedermelk

Hopital – Ziekenhuis :

Nom de l'enfant – Naam van het kind :

Date de naissance – Geboortedatum :

Poids de naissance – Geboortegewicht :

Age gestationnel – Zwangerschapsduur :

Indication médicale – Medische indicatie :

Date d'utilisation Datum van gebruik :	Numéro(s) du Pool : Batchnummer :

Date d'utilisation Datum van gebruik :	Numéro(s) du Pool : Batchnummer :

Merci de remplir ce document et de le renvoyer par email - Gelieve dit document in te vullen en stuur het naar het e-mailadres : banquedelait@citadelle.be