

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ILOŚCI ODDANEJ KRWI

do :

.....
Imię i nazwisko dawcy (prosimy wypełnić drukowanymi literami)

.....
Jeśli nastąpiła zmiana nazwiska, prosimy o podanie nazwiska używanego w okresie oddawania krwi

PESEL

Adres do korespondencji.....

.....
Adres zamieszkania w trakcie oddawania krwi.....

.....
Okres oddawania krwi.....

.....
Miejsca oddawania krwi (RCKiK, Oddział Terenowy, Stacja Krwiodawstwa, Punkt
Krwiodawstwa w szpitalu),

inne

.....
Nr telefonu.....

.....
Uwagi.....

.....
Data i podpis osoby składającej wniosek

.....
Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez pracownika RCKiK

Donacje oddane w innym RCKiK (wypełnia pracownik Rejestracji – data, numer donacji, rodzaj donacji, objętość, podstawa wpisu) :

.....
.....
.....

.....
podpis pracownika RCKiK Radom