

Ankieta 10.2. Informacje dotyczące donacji dodatniej DNA HBV lub/i HBsAg

**Informacje dotyczące donacji dodatniej DNA HBV lub/i HBsAg**

W donacji o numerze: ..... stwierdzono obecność: .....

Informacje dotyczące dawcy:

Adres: .....

Wiek: ....., Płeć.....

Pierwszorazowy  Wielokrotny

Daty i numery donacji dodatniej i wcześniejszych, poziom AIAT (o ile wykonano) i informacja, które preparaty zostały przetoczone:

Donacja DNA HBV dodatnia: data.....

Donacje poprzednie:

data..... Przetoczony preparat.....

data..... Przetoczony preparat.....

.....

Dane z wywiadu dotyczące ewentualnych źródeł zakażenia się dawcy:.....

.....

.....

**Czy dawca był szczepiony w kierunku HBV?** Tak/nie, kiedy....., jaką szczepionką

.....

Czy dawca miał podaną immunoglobulinę anti-HBs? Tak/nie; kiedy .....

Podpis lekarza: .....

Data wypełnienia ankiety.....