

Ankieta 10.1. Informacje dotyczące donacji dodatniej RNA HCV lub/ i anty-HCV

Informacje dotyczące donacji dodatniej RNA HCV lub/ i anty-HCV

W donacji o numerze: stwierdzono obecność:

Informacje dotyczące dawcy:

Adres:

Wiek:, Płeć

Pierwszorazowy Wielokrotny

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

Donacja RNA HCV dodatnia: data.....

Donacje poprzednie:

data..... Przetoczone składniki preparat.....

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

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

Podpis lekarza:

Data wypełnienia ankiety.....