

Priloga 1

Izjava o poučenosti in pisno soglasje za odvzem
krvi

Podpisani/a rojen/a
.....,

izjavljam,

- da sem prejel/a, prebral/a in razumel/a informacijsko gradivo o dajanju krvi, njenem testiranju in tveganju, povezanim s postopkom odvzema krvi, kakor tudi o varnosti krvi in tveganju za prenos bolezni s krvjo,
- da sem bil/a seznanjen/a z možnostjo samoizključitve in posvetovanja z odgovornim zdravnikom in osebjem in
- da so vsi podatki, ki sem jih navedel/a, resnični.
- V primeru zastavljanja vprašanj, sem dobil/a zadovoljiv odgovor.

Soglašam,

- da se moja kri ali krvne komponente uporabijo za transfuzijo bolnikom v skladu z veljavno zakonodajo,
- da se z mojo krvjo opravijo predpisani testi in, da se me o morebitnih pozitivnih izsledkih zaupno obvesti ter po potrebi pokliče na odvzem vzorca krvi za ponovitev testiranja,
- da se moji osebni podatki zbirajo, vodijo in uporabljajo izključno za namene krvodajalstva skladno z zakonom.

S podpisom potrjujem, da prostovoljno dajem kri in soglašam z nadaljevanjem postopka odvzema krvi.

Datum: Krvodajalec/ka:

.....