Datum	Podpis uslužbenca in pečat

NAVODILA DAROVALCU KRVI

1. Darovalec mora biti le zdrava oseba od 18. leta starosti dalje.
2. Pri pregledu pred ponovnim darovanjem krvi poročajte zdravniku o morebitnih spremembah zdravstvenega stanja.
3. Pred darovanjem krvi ne uživajte maščob ali mleka, lahko pa črno kavo, čaj, sadje in kruh.
4. Na dan, ko vam je bila odvzeta kri, ne uživajte alkohola in ne vozite prevoznih sredstev.

UKC MARIBOR | Univerzitetni klinični center Maribor

CENTER ZA TRANSFUZIJSKO MEDICINO

IZKAZNICA

darovalca krvi

Krvna skupina

RhD:

Št. darovalca krvi _____

Priimek in ime _____

Rojen(a) _____

Naslov _____

_____

_____

Predstojnik CTM

Dne _____

Izkaznica ne velja kot izvid krvne skupine

Datum	Podpis uslužbenca in pečat

Datum	Podpis uslužbenca in pečat