

### Wniosek o wydanie krew karty

Imię i nazwisko pacjenta	
Drugie imię	
Imiona rodziców	
Miejsce urodzenia	
Data urodzenia	
Numer PESEL	
Miejsce odesłania krew karty	
Telefon kontaktowy	
Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu	

## OŚWIADCZENIE

Zostałem poinformowany, że badanie grupy krwi składa się z oznaczenia antygenów grupowych krwi oraz badania przeciwciał odpornościowych i że zgodnie z obowiązującymi przepisami Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w przypadku wykrycia takich przeciwciał istnieje bezwzględna konieczność ich identyfikacji w Pracowni Konsultacyjnej Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa.

Do wykonania tego badania niezbędne jest powtórne pobranie krwi, która będzie wykorzystana do identyfikacji przeciwciał.

Identyfikacja przeciwciał w RCKiK z powtórnie pobranej próbki krwi jest wykonywana za dodatkową opłatą.

Równocześnie zostałem poinformowany, że laboratorium ALAB nie może dokonać wpisu grupy krwi do karty identyfikacyjnej grupy krwi bez identyfikacji przeciwciał.

.....  
Data i podpis