

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Rzeszowie		
Nr wersji: 01	SOP-DDP-PR-19	Strona 1 z 1
Załącznik nr 3	Wersja zał. nr: 01	Data: 13-01-2025

Imię i Nazwisko

.....

Adres do korespondencji

.....

PESEL

.....

Wniosek o wydanie zaświadczenia o ilości oddanej krwi lub/i jej składników

Proszę o wydanie zaświadczenia o ilości oddanej krwi lub/i jej składników w RCKiK w Rzeszowie w okresie od do.....

Sposób odbioru zaświadczenia*

- osobiście w RCKiK w Rzeszowie
- osobiście w Terenowym Oddziale w,
- proszę o wysłanie na podany powyżej adres**

.....

czytelny podpis

* proszę zaznaczyć „X” sposób odbioru

**wymagana pisemna zgoda – należy wypełnić załącznik do SOP-DDP-PR-02