

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 RCKK w Rzeszowie w okresie od ..... do.....

Sposób odbioru zaświadczenia\*

- osobiście w RCKK 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-098