

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

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