

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-098