Posouzení zdravotního stavu (pro dárcovství krve a krevních složek)

Osobnímu (územnímu, závodnímu) lékaři

(uveďte, prosím, jméno a sídlo ordinace lékaře)

……

……

……

Vážená paní doktorko, pane doktore,

vedeni snahou jistit bezpečnost transfuzních přípravků a maximálně chránit před poškozením jak dárce, tak i příjemce krve či krevních složek, obracíme se na Vás s **žádostí o laskavé sdělení Vašeho náhledu na schopnost darovat krev nebo krevní složku** u

paní, pána ……..……, r.č. ……..……

Na podkladě Vám dostupné zdravotnické dokumentace s anamnézou a eventuálně i laboratorními výsledky, s přihlédnutím k prodělaným nemocem a zejména k možným probíhajícím chorobám, které nejsme schopni na základě rutinního vyšetření dárců zjistit (např. z oboru neurologie, psychiatrie, onkologie atd.) Vás žádáme o zhodnocení zdravotního stavu dárce.

Na základě Vašeho sdělení diagnózy nebo podezření kompetentní pracovník Krevního centra FN Ostrava posoudí, zda je výše jmenovaný schopen či neschopen darovat krev či její složky.

Prosíme a zároveň děkujeme za vyjádření.

☐ Doporučuji dárcovství

☐ Zdravotní stav zpochybňující možnost dárcovství krve:

……

Datum, razítko a podpis lékaře

Dárcovství je pro dárce bezpříspěvkové a transfuzní služba pracuje v non-profit systému. Poplatky za potvrzení pro transfuzní službu nejsou započítány v ceně transfuzních přípravků, proto prosíme, aby nebyly od dárců vybírány.