

Coördinaten en/of stempel van uw dienst:

CERTIFICAAT VOOR BLOEDGIFT / PLASMA/ BLOEDPLAATJES ¹

IN TE VULLEN DOOR HET PERSONEELSLID:

Identificatie

Praktijk

Naam:

Gifte nummer van het lopende kalenderjaar

Voornaam:

Rit heen minuten vertrek vanaf het bureau / thuis ²

Stamnummer:

Rit terug minuten naar het bureau / thuis ²

Woonplaats:

Gekozen donorcentrum

Naam:

Adres:.....

IN TE VULLEN DOOR HET DONORCENTRUM:

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde /verpleegkundige / assistent / secretaris / andere ², verklaart dat bovenvermeld persoon zich aangeboden heeft

voor een gift van Bloed op/20..... omU..... en vertrokken is omU.....

Bloedplasma

Bloedplaatjes

Handtekening en stempel



Politie

1: Art VIII. IV.9bis RPPol

2: Schrap wat niet van toepassing is