

АНКЕТА ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ДОНОРА ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК

Пожалуйста, точно и внимательно ответьте на все вопросы. Все сообщенные Вами сведения являются конфиденциальными и будут использованы только для оценки Вашей возможности быть донором гемопоэтических стволовых клеток. Мы полагаемся на Вашу объективность при заполнении анкеты. Правильность ответов позволит свести к минимуму риск для здоровья донора и реципиента.

Ф.И.О. донора _____

Возраст(полное число лет) _____ Пол _____

Телефон _____

ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ		
Были ли у Вас когда-либо	ДА	НЕТ
1) Вирусные гепатиты		
2) Туберкулез		
3) ВИЧ		
4) Диабет (I, II тип.)		
5) Психические заболевания		
6) Наркомания		
7) Алкоголизм		
8) Цирроз печени		
9) Являетесь ли Вы донором крови и ее компонентов		

Я прочитал(а), понял(а) и правильно ответил(а) на все вопросы анкеты, а также получил(а) ответы на все заданные мной вопросы.

Я информирован(а), что во время процедуры взятия крови возможны незначительные реакции организма (кратковременное снижение артериального давления, гематома в области инъекции), не являющиеся следствием ошибки персонала.

Дата _____

Потенциальный донор гемопоэтических стволовых клеток

(подпись)

(Ф.И.О.)

Персональные данные

Фамилия			
Имя			
Отчество			
Национальность			
Дата рождения			
Возраст (полных лет)			
Пол			
Вес (кг.)			
Рост (см.)			
Паспортные данные:		серия	
		номер	
		выдан (дата)	
Адрес по прописке:			
Адрес фактического проживания:			
Телефон:			
E-mail			

Контактные данные родственников или друзей, с помощью кого мы могли бы Вас оперативно найти.

Информация о них строго конфиденциальна.

Фамилия, имя, отчество	
Кем приходится	
Адрес:	
Телефон, E-mail:	