

Regulārā asins donora karte (izmanto tikai ārkārtējā situācijā)

Vārds, uzvārds	
Dienesta numurs (militārpersonām), ID numurs/personas kods (civilpersonām)	
Dzimšanas datums (dd.mm.gggg.)	
Donora dzimums	☐ Sieviete ☐ Vīrietis
Asins sagatavošanas datums	
Asins sagatavošanas vieta	

Donora aptaujas anketa

1. Vai Jūs vēlaties šodien nodot asinis?	Jā ☐ Nē ☐
2. Vai Jūs šodien jūtaties vesels/-a?	Jā ☐ Nē ☐
3. Vai laikā kopš pēdējās asins donācijas Jūs esat slimojis?	Jā ☐ Nē ☐
4. Vai Jūs pēdējo 2 nedēļu laikā apmeklējāt zobārstu?	Jā ☐ Nē ☐
5. Vai Jums laikā kopš pēdējās asins donācijas ir bijušas seksuālas attiecības ar personu kura sniedz seksuālus pakalpojumus pret atlīdzību?	Jā ☐ Nē ☐
6. Vai Jūs lietojat kādus medikamentus intravenozi vai Jums tika veikta asins pārliešana laikā kopš pēdējās asins donācijas?	Jā ☐ Nē ☐
7. Vai Jums laikā kopš pēdējās asins donācijas bija veikts tetovējums?	Jā ☐ Nē ☐
8. Vai Jūs pēdējo 12 nedēļu laikā esiet ziedojis asinis?	Jā ☐ Nē ☐
9. Vai Jūs lietojāt kādus medikamentus pēdējo 7 dienu laikā?	Jā ☐ Nē ☐
10. Vai Jums šobrīd var būt grūtniecība (tikai sievietēm)?	Jā ☐ Nē ☐

Ar savu parakstu apliecinu, ka visa sniegtā informācija ir patiesa

(vārds, uzvārds, paraksts)

Donora skrīninga izmeklēšanas rezultāti:

Asins grupa

Rh (D) piederība

Ekspress testu rezultāti:

HIV

☐ poz☐ neg

B hepatīts

☐ poz☐ neg

C hepatīts

☐ poz☐ negDONĀCIJA ☐ ATĻAUTA☐ NAV ATĻAUTA

DONĀCIJAS IDENTIFIKĀCIJAS NUMURS

(pēc ISBT 128 standarta vai unikālais numurs ar sekojošu informāciju: numurs pēc kārtas, donācijas vieta, donācijas datums)

Ārstniecības persona

(vārds, uzvārds (spiedogs), paraksts)