

Formularz zgłoszeniowy dla organizatora dotyczący zbiórki krwi w mobilnym punkcie poboru krwi :

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi zwraca się z prośbą do organizatorów akcji krwiodawstwa o wypełnienie druku w celu usprawnienia obustronnej współpracy oraz o przesłanie do Sekcji Organizacji Honorowego Krwiodawstwa RCKIK

na adres: propagowanie@krwiodawstwo.pl e-mailem lub faksem na numer (42) 61 61 499.

Miejsce akcji krwiodawstwa (dokładna nazwa instytucji i adres):

.....

Data ekipy:

Uwzględnienie:

1. Wymiary ambulansu : długość 13 m, wysokość 4 m, szerokość 3m, ciężar 19 ton, promień zawracania – 24 m, długość miejsca parkingowego przeznaczona na postój – 18 m tak/nie

2. Możliwość wjazdu i wyjazdu ambulansu tak/nie

3. Zabezpieczenie miejsca postoju ambulansu zgodnie z warunkami technicznymi tak/nie

4. Zapewnienie bezpiecznego i swobodnego przemieszczania się krwiodawców dostęp do toalety tak/nie

5. Dostęp do prądu 230V (ambulans wyposażony jest w 2 przedłużacze) tak/nie

Data i podpis organizatora

Akceptacja Sekcji Organizacji Honorowego Krwiodawstwa TAK NIE Data i podpis