

Formularz zgłoszeniowy dla organizatora dotyczący zbiórki krwi w pomieszczeniu

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

Pomieszczenie posiada:

1.Wentylację TAK NIE

2.Zasilanie 220V TAK NIE

3.Oświetlenie TAK NIE

4.Powierzchnia powyżej 40 m² TAK NIE

5.Dostęp do prądu, wody i toalety TAK NIE

6.Odpowiednie miejsce do przeprowadzenia badań lekarskich, zapewniające prywatność dawcom TAK NIE

7.Miejsce do rejestracji dawców (potrzebne stolik i krzesło), stanowisko do pobierania próbek laboratoryjnych (stolik i 2 krzesła), stanowisko do pobierania krwi (2-6 foteli i krzesła), dla krwiodawców duży stół i krzesła TAK NIE

Data i podpis organizatora

Akceptacja Sekcji Organizacji Honorowego Krwiodawstwa TAK NIE Data i podpis.....