

**Rendelkező nyilatkozat támogató irányított véradáshoz***A VÉRADÓ TÖLTI KI***A kedvezményezett beteg azonosító adatai:**

Neve:

TAJ száma:

FIGYELEM!**A TAJ SZÁM HELYESSÉGÉT AZ OVSz NEM ELLENŐRZI.****KÉRJÜK, OLVASHATÓ SZÁMOKKAL ÍRJON.****Tudomásul veszem, hogy leadott vérem az országos vérkészletbe kerül, ahonnan a kedvezményezett beteg a kezeléséhez orvos-szakmailag legalkalmasabb vérkészítményt abban az esetben kapja meg, ha:**

- a fent megadott TAJ szám helyes,
- a transzfúzióra a vérkészítmény lejáratí idején belül (35 nap) van szükség,
- a kezelőorvos a vérkészítményt a terápiához megigényli,
- katasztrófahelyzet miatt nem következik be vérellátási krízis.

.....
*véradó aláírása***VONALKÓD NÉLKÜLI
VÉRVÉTELI SORSZÁMCÍMKE HELYE**.....
kivizsgáló aláírása