



Szándék nyilatkozat a Magyar Óssejtdonor Regiszterbe való jelentkezéshez

Köszönjük, hogy érdeklődik az óssejt adományozás lehetősége iránt. Mielőtt csatlakozna az Országos Vérellátó Szolgálat Magyar Óssejtdonor Regiszteréhez, meg kell győződnünk arról, hogy egészséges-e. A vizsgálatok az Ön, és az óssejtet kapó beteg védelmét szolgálják.

A Regiszterhez történő csatlakozáshoz szükséges vérminta leadására a véradása után 56 napon belül van lehetőség. Ennek időpontját az Országos Vérellátó Szolgálat munkatársával tudja egyeztetni.

Kérjük, hogy tollal, nyomtatott betűkkel töltsse ki ezt az űrlapot. Válaszait az adatvédelmi törvényben megfogalmazottak szerint kezeljük.

Személyes adatok

Családi név: _____

Utónév: _____

Nem: Nő / Férfi

Születési dátum: _____ TAJ szám: _____

Lakcím: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Hogyan szerzett tudomást a Magyar Óssejtdonor Regiszterről?

Véradáson / Betegtől / Család által / Baráttól / Továbbképzésen

Egyéb _____

Kérjük, adjon meg egy kapcsolattartót arra az esetre, ha Önt közvetlenül nem tudjuk elérni.

Név: _____ Telefon: _____

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben közölt válaszaim a valóságnak megfelelnek.

Dátum _____

donor aláírása