

ԱԿՏԻՎ ԴՈՆՈՐԻ ՀԱՇՎԱՌՄԱՆ ԹԵՐԹԻԿ (Ձև3)

Արյան խումբ _____

Ռեզուս գործոն _____

Ազգանուն _____

Անուն _____

Ծննդյան ամսաթիվ _____

Բնակության վայր, հեռախոս _____

Հայրանուն _____

Անձնագիր, սերիա N _____

Աշխատանքի վայր, հեռախոս _____

« » _____ 20 թ.

Բուժաշխատող՝ _____ ստորագրություն

Հաշվառման ամսաթիվ _____

Դռնորն ուղարկված է արյունատվության, փոխադրված է _____

Հաշվառումից հանելու ամսաթիվ, պատճառներ _____

Արյունատվությունների քանակը մինչ հաշվառումից հանելը _____

Բուժաշխատող՝ _____ (ստորագրություն)

Անուն, ազգանուն, հայրանուն

Նշումներ արյան պլազմայի հանձնման վերաբերյալ

Ամսաթիվ	Արյան քանակ, միլիլիտր	Ամսաթիվ	Արյան քանակ, միլիլիտր	Ամսաթիվ	Արյան քանակ, միլիլիտր	Ամսաթիվ	Արյան քանակ, միլիլիտր