

Souhlas dárce s vyšetřením infekčních markerů

Kód dárce

GRID dárce

Search č.

Já,narozen/a/ dne.....

Dávám plný, vědomý, informovaný souhlas k odebrání vzorku krve za účelem vyšetření znaků infekčních markerů, které bude provedeno v laboratoři spolupracující s dárcovským centrem. Standardně bude vyšetřeno: hepatitida B, C, syfilis, HIV, cytomegalovirus. V případě požadavků trasnspantačního centra na další vyšetření bude dárce o tomto náležitě informován.

Prohlašuji, že všechny mé dotazy byly uspokojivě zodpovězeny. Neznámé pojmy mi byly dostatečně vysvětleny, takže je vyloučeno nedorozumění či omyl.

V..... dne.....

Podpis