

**EVIDENČNÝ LIST DARCOV KRVÍ**  
(vyplňte, prosím, čitateľne, paličkovým písmom)

Meno a priezvisko: .....

Rodné číslo: .....

Zdravotná poisťovňa: .....

Bydlisko: .....

Telefónne číslo: .....

Povolanie: ..... Škola/fakulta:.....

Zamestnávateľ: .....

Počet odberov: .....

Posledný odber: .....

Krvná skupina: .....

Výška: .....

Váha: .....

---

TT: .....

TK: .....

Podpis sestry: .....

KO Hgb.....g/l    Leu.....G/l    Tr.....G/l

Podpis laborantky: .....