

WZÓR KARTY IDENTYFIKACYJNEJ GRUPY KRWI

1. strona

Karta identyfikacyjna grupy krwi Nazwa jednostki służby zdrowia Imiona i nazwisko Data i miejsce urodzenia Imiona rodziców PESEL

2. strona

Nazwa Pracowni Serologicznej
Grupa krwi
Uwagi
Daty i nry badań:
x xx

x – nr wpisu z książki ewidencyjnej / rok lub pełna data wpisu

xx – pieczętka i podpis osoby odpowiedzialnej za wpis