

Verklaring autologe bloeddonatie:**Ondergetekende:**

Naam :

Geboortedatum:

Donor ID nummer:

Verklaart het volgende:

- Ik heb de inhoud van de folder "*Autologe bloeddonatie, bloed geven voor uzelf*" gelezen en begrepen
- Ik heb de gelegenheid gehad om over zaken die mij onduidelijk waren, vragen te stellen aan mijn behandelend arts
- Ik ben tevreden over de antwoorden die ik op mijn vragen heb gekregen.
- Ik ga akkoord met de regels en de voorwaarden die in de folder "*Autologe bloeddonatie, bloed geven voor uzelf*" zijn beschreven
- Ik ga ermee akkoord dat ik van eventueel afwijkende testuitslagen op de hoogte gebracht word.
- Ik ga akkoord met de afname van één of meerdere eenheden bloed ten behoeve van autologe bloedtransfusies.

Datum :

Handtekening :