

രക്തദാന സമ്മത പത്രം

പേര് :
വയസ്സ് :
സ്ത്രീ/ പുരുഷൻ :
ഗ്രൂപ്പ് നിർണ്ണയിച്ചിട്ടുണ്ടോ (Yes / No) :
രക്ത ഗ്രൂപ്പ് :
മേൽവിലാസം :

മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ :
വാട്സാപ്പ് നമ്പർ :
വീട്ടിലുള്ള മറ്റൊരാളുടെ ഫോൺ നമ്പർ :
ഫോൺ നമ്പർ (വീട്) :

ബ്ലഡ് പ്രഷറോ , ബ്ലഡ് ഷുഗറോ രക്തം ദാനം ചെയ്യുന്നതിന് തടസ്സമായ മറ്റ് അസുഖങ്ങളോ എനിക്കില്ലായെന്ന് ഇതിനാൽ ഞാൻ ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

ഒപ്പ് :

രക്തം ആവശ്യപ്പെടുന്ന സമയത്ത് രക്തം നൽകുവാൻ ഞാൻ സന്നദ്ധനാണ്.

എന്ന്

പേര് :

തിയതി :

ഒപ്പ് :

ഓഫീസ്
ഉപയോഗത്തിന്

രജിസ്റ്റർ നമ്പർ :

Remarks :
