

NYILATKOZAT

A 2008/1. sz. ELŐZETES TÁJÉKOZTATÓT elolvastam, megértettem.

Tudomásom szerint vérem gyógyító célra felhasználható. IGEN NEM

Hozzájárulok, hogy az Országos Vérellátó Szolgálat, vagy az általa megbízott intézet:

- tölem vért vegyen, vérmintáimból az előírt vizsgálatokat elvégezze, személyi és egészségügyi állapotomra vonatkozó adataimat az adatkezelésre vonatkozó jogszabályok szerint felhasználja, IGEN NEM
- véradásszervezéshez és donor megbecsüléshez szükséges adataimat (név, születési dátum, vércsoport, véradások- száma, időpontja) a Magyar Vöröskeresztnek átadja. IGEN NEM

véradó aláírása

VÉRADÓI KÉRDŐÍV

Kérjük, válaszoljon az alábbi kérdésekre, melyek az Ön véradásra való alkalmasságát és vérének gyógyításra való felhasználhatóságát segítenek eldönteni. Részletes megbeszélésre az orvosi vizsgálaton lesz módja.

Általános kérdések: IGEN NEM

- Egészségesnek érzi-e magát? -----
- Szed-e valamilyen gyógyszert? -----
- Kezelik-e valamilyen betegséggel? -----
- Előfordul-e, hogy szédül, vagy eszméletét veszti? -----
- Dolgozik-e veszélyes, mérgező vegyszerrel, vagy fertőző anyaggal? -----
- Dolgozik-e magasban, vagy veszélyes helyen (daru, repülőgép stb.)? -----
- Éjszakánként van-e gyakori vizeletelési panasza, fokozott folyadék igénye? -----
- Tud-e arról, hogy családjában előfordult a Creutzfeldt-Jakob betegség? -----
- Élt-e 1980 és 1996 között összesen legalább egy évet az Egyesült Királyságban? -----

Élete során:

- Véradás után volt-e panasza? -----
- Kizárták-e már véradásból valami miatt? -----
- Használt-e injekciós kábítószer? -----
- Kapott-e vért, vérkészítményt? -----
- Kapott-e növekedési hormont, volt-e szövet, szerv átültetése? -----
- Kapott-e sugárkezelést? -----
- Volt-e indokolatlan fogyása, láza, nyirokcsomó duzzanata? -----

Korábbi, vagy jelenlegi betegségei:

- Szívbetegség -----
- Vesebetegség -----
- Daganatos betegség -----
- Vérnyomás betegség -----
- Epilepszia, görcsös állapot -----
- Hormonbetegség, cukorbetegség -----
- Vérszegénység, vérzékenység, trombózis -----
- Nemi betegség, AIDS betegség, HIV fertőzés -----
- Allergiás betegség (asztma, étel-, gyógyszer allergia stb.) -----
- Fertőző betegség (sárgaság, májgyulladás, tüdőbetegség, stb.) -----
- Egyéb betegség -----

Az utóbbi három évben:

- Járt-e külföldön? -----
- Volt-e a környezetében, családjában fertőző beteg? -----

Egy éven belül:

- Kapott-e védőoltást? -----
- Kapott-e tetoválást, füllyukasztást, testékszer, akupunktúrás kezelést? -----
- Volt-e endoszkópos vizsgálata? -----
- Volt-e állatharapása? -----
- Volt-e kullancs-csípése? -----
- Volt-e műtete, balesete? -----
- Volt-e fertőzés átvitele szempontjából kockázatos nemi kapcsolata? (! lásd a tájékoztatót !) -----

Egy hónapon belül:

- Volt-e láza, sérülése, fogkezelése? -----

Kérdés csak nőknek:

- Jelenleg terhes-e, egy éven belül volt-e terhessége, terhesség megszakítása? -----