



www.itm.org.mk

ИНСТИТУТ ЗА ТРАНСФУЗИОНА МЕДИЦИНА

"Водњанска" 17, 1000 Скопје, Р.Македонија, Тел: 02 3226-923; 3119-101; факс 02 3119-227

СОГЛАСНОСТ ОД РОДИТЕЛ/СТАРАТЕЛ ЗА ДАРУВАЊЕ КРВ

Крводарувањето им дава можност на учениците да учествуваат во значајни хумани и добротворни активности кои носат задоволство и лична сатисфакција од направеното добро за заедницата.

Училиштето во кое учи Вашето дете поддржува акција за крводарување во организација на Црвениот крст и ЈЗУ "Институт за трансфузиона медицина" - Скопје на _____. На Вашето дете му е потребна согласност од родител/старател, доколку нема наполнето 18 години.

Дарувањето на крв е вредно искуство во процесот на образованието и што е многу поважно, спасува животи! Многу крводарители своето прво искуство во крводарување го стекнале токму во средното училиште.

Придружете им се! На прагот на полнолетството дарувајте крв!

Пред секое крводарување се прави лекарски и лабораториски преглед, а даруваната крв задолжително се испитува и на жолтица В и С, HIV, сифилис.

Крводарувањето е можност да се добие легитимација за крвната група и Rh факторот.

Дарувањето крв е привилегија на здравите!

Потпишаната согласност ќе овозможи Вашиот син/ќерка да даруваат крв на горенаведената дата. Воедно, Ве покануваме и Вас да им се придружите на младите во оваа хумана акција, за доброто на сите.

Име и презиме на ученикот: _____

Дата на раѓање на ученикот: _____

Потпис од родител/старател

Дата: _____

Ви благодариме за Вашата поддршка на акцијата за дарување на крв.

Подарете живот!