

## Personoplysninger for nye bloddonorer

Benyt venligst BLOKBOGSTAVER

Personnummer: \_\_\_\_\_

Fulde navn: \_\_\_\_\_

Privattelefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Arbejdssted: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ lokal: \_\_\_\_\_

Dato og underskrift donor: \_\_\_\_\_

---

**Kun for donorer under 18 år:** Forældre eller værge skal - i henhold til lovgivningen - give tilladelse til at donorer under 18 år kan optages som ny donor.

Undertegnede, der er **forælder eller værge** til ovennævnte nye donor, giver herved **tilladelse** til at blodprøvetagning (herunder undersøgelse for leverbetændelse og HIV) og tapning foretages **inden donoren fylder 18 år:**

Navn (forælder / værge): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift (forælder / værge): \_\_\_\_\_