

**Bağışçının**

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Kan Bağışı No (ISBT) :

Yukarıda bilgileri verilen kan bağışçısı ile / / tarihinde test sonucu hakkında bilgilendirme görüşmesi yapılmıştır.'de gerçekleştirilen görüşmede bağışçı aşağıdaki konular hakkında bilgilendirilmiştir.

- Genel tarama testinin yapılma amacı ve sürecin işleyişi.
- Test sonucunun anlamı ve olası nedenleri.
- Söz konusu enfeksiyonun bulaş yolları, klinik seyri ve tedavi olanakları ile korunma yolları.
- "Olası teşhis" in doğrulanması ve klinik değerlendirmelerin yapılabilmesi için uygun bir sağlık kurumuna müracaat edilmesi gerektiği.

Bilgilendiren kişinin:

Adı-Soyadı:

Görevi/ Unvanı:

İmza:

Kan Bağışçısının:

Adı-Soyadı:

İmza:

- Kan bağışçısı, "**Doğrulanmış Pozitiflik**" kapsamında bilgilendirildi.
- Kan bağışçısı, "**Bağışlar Arası Doğrulanmamış Tekrarlayan Reaktiflik**" kapsamında bilgilendirildi.
- Kan bağışçısı "**Kan Bağışçısı Mikrobiyolojik Test Sonucu Raporu**" verildi.
- Kan bağışçısı "**Kan Bağışçısı Mikrobiyolojik Test Sonucu Raporu**" VERİLEMEDİ
Gerekçe :.....
- Kan bağışçısı, **YENİ NUMUNE** gereksinimi hakkında bilgilendirildi.
- Kan bağışçısından aynı gün içinde yeni bir kan numunesi alındı.
- Kan bağışçısına, yeni bir kan numunesi vermek için merkezimize / / tarihinden sonra müracaat etmesi tavsiye edildi.

Görüşme hakkında notlar;

.....