1. Kan bağışında bulunulan günde bol sıvı alınmalı, bağışı izleyen 2 saat boyunca sigara kullanılmamalıdır.
2. Arac kullanılacak ise kan bağışı sonrası 30 dakika icerisinde araç kullanılmamalıdır.
3. Kan bağışını takip eden 1 saat boyunca, kan dolaşımı reaksiyonlarının önlenmesi amacıyla uzun sureli ayakta durulmamalıdır.
4. Kan vermiş olduğunuz kolunuza yapıştırılmış olan koruyucu bant 2 saatten önce cıkarılmamalıdır.
5. Kan bağışı yapılan günde ağır uğraşılarda bulunulmamalıdır. Örneğin; planorculuk, paraflut sporları, araba ve motosiklet yarışı, dağcılık, dalgıçlık vs.
6. Bağış günü, vücudu aşırı yoran ve sıvı kaybına yol açan aktivitelerden (sauna, spor vb) kaçınılmalıdır.
7. Kan verilmiş olan kolla ilk birkaç saat ağır eşyalar taşınmamalıdır. Bu durum kanamaya yol açabilir.
8. Kan bağışından sonra baş dönmesi, baygınlık hissi olursa yere uzanılmalı veya baş iki dizinizin arasına alınacak şekilde oturulmalıdır.
9. Alkol, ikinci yemek öğününden önce kullanılmamalıdır.
10. Tren makinistleri, ağır yük şoförleri, otobüs şoförleri, ağır iş makinesi operatörleri, vinç operatörleri, pilotlar, işleri gereği portatif merdiven veya şantiye iskelesine tırmanmak zorunda olan kişiler, yer altında calışan madenciler gibi uzun sure bitkinlik ve yorgunluğa neden olan mesleklere sahip olan kişiler kan bağışında bulunduktan 24 saat sonra bu işleri yapabilirler.
11. Kan Bağışı Merkezi personeline merak ettiğiniz konuda istediğiniz zaman soru sorabilirsiniz.
12. Kan bağışı icin verdiğiniz kanda AIDS, sifilis (frengi,) Hepatit B ve Hepatit C icin testler yapılacaktır. Test sonuclarınızdan herhangi biri pozitif cıkarsa kanınız kullanılmayacak, size ve Sağlık Bakanlığı'na durum hakkında bilgi verilecektir.
13. **Kan verme konusunda kuşkularınız varsa istediğiniz zaman kimseye açıklama yapmadan kan bağışı merkezini terkedebilir veya kan bağışı merkezi personeliyle özel olarak görüşebilirsiniz.**
14. Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladım.
15. Bu bilgiler ışığında gönüllü ve karşılıksız kan bağışında bulunmayı istiyorum.

Adı-Soyadı: **TARİH: …./…./20….**

İMZA

Not: Kan bağışçısı tarafından adı, soyadı, tarih ve imza kısmı kendi el yazısıyla doldurulacaktır.