■ 혈액관리법 시행규칙 [별지 제4호의3서식] <신설 2016. 8. 18.>

부적격혈액 수혈정보서

공급혈액원	명칭	연락처
	주소	
수혈 의료기관	명칭	연락처
	주소	
수혈자 정보	성명	생년월일
	주소	
부적격혈액 정보	혈액제제 명칭	혈액번호
	부적격사유	
채혈일자		
공급일자		
수혈일자		
그 밖의 특이사항		

「혈액관리법」 제8조제5항 및 같은 법 시행규칙 제11조의3제1항에 따라 귀하에게 수혈된 부적격혈액 정보를 위와 같이 알려드립니다.

년 월 일

○○ 혈액원장 직인

귀하

안 내 사 항
부적격혈액을 수혈받은 사람에 대한 검사·진단 및 치료에 대해서는 혈액원에서 안내해 드립니다.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡)]