

헌혈자 혈액정보 통보서

혈액원	명칭		
	주소		
	전화번호/팩스번호	(전화)	(팩스)

헌혈자 정보

성명		주민등록번호			
주소		혈액형			
전화번호	휴대전화:	직장:	자택:		
헌혈종류		헌혈일시		헌혈증서번호	

헌혈혈액 검사 결과

Anti-HIV 검사		HIV 핵산증폭검사	
Anti-HCV 검사		HCV 핵산증폭검사	
HBsAg 검사		HBV 핵산증폭검사	
간기능검사(ALT)		매독 검사	
기타			

혈액제제 제조·공급·폐기 현황

혈액제제명	제조일자	공급일자	공급처	폐기일자	폐기사유

※ 자체소비를 위한 공급현황 포함

「혈액관리법」 제8조제2항·제7항 및 같은 법 시행규칙 제11조의4에 따라 헌혈자의 혈액정보 등을 위와 같이 통보합니다.

년 월 일

혈 액 원 장

(서명 또는 인)

대한적십자사총재 귀하