

헌혈자 혈액정보 통보서

혈액원	명칭				
	주소				
	연락처	(전화번호)		(팩스번호)	

헌혈자 정보

성명		주민등록번호	
주소		혈액형	
연락처	(휴대전화번호) (자택전화번호)		
헌혈종류	헌혈일시	헌혈증서번호	

헌혈혈액 검사 결과

사람면역결핍바이러스(HIV) 항체검사		사람면역결핍바이러스(HIV) 핵산증폭검사	
C형간염바이러스(HCV) 항체검사		C형간염바이러스(HCV) 핵산증폭검사	
B형간염표면항원(HBsAg) 검사		B형간염바이러스(HBV) 핵산증폭검사	
사람T세포림프친화바이러스(HTLV) I형/II형 항체 검사(혈장성분은 제외한다)		간기능검사(ALT)(수혈용으로 사용되는 혈액만 해당한다)	
매독 검사			
기타			

혈액제제 제조·공급·폐기 현황

혈액제제명	제조일자	공급일자	공급처	폐기일자	폐기사유

※ 자체소비를 위한 공급현황 포함

「혈액관리법」 제8조제2항·제6항 및 같은 법 시행규칙 제11조의4에 따라 헌혈자의 혈액정보 등을 위와 같이 통보합니다.

년 월 일

혈액원장

(서명 또는 인)

대한적십자사 회장 귀하