

Министерство здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма N 448-05/у

Утверждена приказом

Минздравсоцразвития России

от 31 марта 2005 г. N 246

(наименование субъекта Российской Федерации)

(наименование организации здравоохранения)

Код субъекта Российской Федерации

по ОКATO

--	--	--

**Справка
о количестве кроводач, плазмадач**

Выдана _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в том, что он(а) является донором _____

(наименование учреждения службы крови)

с _____ по _____

(число, месяц, год)

(число, месяц, год)

За этот период им дана кровь _____ раз

За этот период им дана плазма крови _____ раз

Справка дана для представления _____

Ответственное лицо _____

(подпись)

(ф.и.о)

Руководитель учреждения службы крови _____

(подпись)

(ф.и.о)

Справка заполняется ответственным лицом, назначенным приказом Руководителя учреждения, и заверяется печатью организации здравоохранения.