

denumirea instituției
наименование учреждения

**ÎNDREPTARE LA EXAMINAREA DONATORULUI DE SÎNGE/COMPONENTE SANGUINE
НАПРАВЛЕНИЕ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ ДОНОРА КРОВИ/КОМПОНЕНТОВ КРОВИ**

În instituția de asistență medicală primară la locul de trai
В учреждение первичной медицинской помощи по месту жительства

Donator _____ Adresa _____
Донор _____ Адрес _____

Se îndreaptă la examinare pentru a primi adeverința despre contact cu bolnavi infectați,
Направляется на обследование для получения справки о контакте с инфекционными больными,
despre îmbolnăvirile anterioare, intervențiile chirurgicale fiind arătate datele în corespundere cu documentația
о перенесенных заболеваниях, хирургических вмешательствах, с указанием их дат, согласно имеющейся
medicală prezentă de la _____ (necesarul de specificat)
медицинской документации с _____ data, _____ число _____ (необходимое подчеркнуть)

Concluzia specialiștilor cerem s-o formulați pe partea reversă a acestei îndreptări.
Заключение специалистов просим изложить на обратной стороне этого направления.

La următoarea donare donatorul este invitat la ora _____ „_____” _____ 20 _____
На очередную кроводачу донор приглашен к _____

Medicul _____
Врач _____ semnătura, _____ подпись

**ADEVERINȚĂ
СПРАВКА**

Medic specialist Врач-специалист	Data Дата	Concluzia Заключение	Numele, prenumele medicului, ștampila lui sau a instituției ФИО врача, печать его или учреждения
Medic de familie Семейный врач			
Alți specialiști Другие специалисты			
Medic infecționist Врач инфекционист		În ultimele 6 luni maladii infecțioase nu s-au înregistrat, s-au înregistrat (de specificat, dacă s-au înregistrat, de înscris, care și când). За последние 6 мес, инфекционные заболевания не зарегистрированы, зарегистрированы (подчеркнуть, если зарегистрированы вписать, какие и когда)	

Adnotare: Despre eliberarea acestei adeverințe trebuie de notat în documentația medicală a instituției de asistență medicală primară la locul de trai,
*Se prezintă numai de donatori imuni și de donatori de sânge cu o structură a antigenilor specifică

Примечание: О выдаче настоящего заключения следует сделать отметку в медицинской документации учреждения первичной медицинской помощи по месту жительства
*Предоставляется только иммунными донорами и донорами крови с особой антигенной структурой.