Код донор	a:		

АНКЕТА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ.

Мы применяем эту анкету, чтобы определить Вашу пригодность к донорству в соответствии с медицинскими рекомендациями, защищающими Ваше здоровье как потенциального донора, а также здоровье пациента. Вопросы посвящены многим факторам, которые могут не позволить человеку вступить в Регистр с медицинской точки зрения. Перечисленные ниже вопросы не включают все ситуации, которые запрещают человеку донорство, таким образом, если у вас есть спорный вопрос или сомнения по поводу Вашей пригодности, обратитесь к персоналу Регистра.

Просим Вас подробно и добросовестно заполнить следующую анкету:

1. Общие вопросы					
Были ли у Вас беременности?**			да;	нет.	
Если «да», то сколько раз					
Ваши группа крови и резус фактор (если изве	стно)				
Проводилось ли Вам переливание крови?**			да;	нет	
если «да»: что переливалось	когда (год)	сколько	раз		
Есть ли у Вас аллергия?			да;	нет	
если «да», то на какие аллергены					
Ваш рост(см.) Ваш вес	(КГ.)				
Курите ли Вы? **			да;	нет	
Регулярно ли Вы употребляете алкоголь?			да;	нет	
Вы когда-нибудь были донором крови?**			да;	нет	
Являетесь ли Вы донором крови в настоящее в	время?		да;	нет	
Вас когда-нибудь отстраняли от донорства?			да;	нет	
Если «да», то какова была причина:					
Принимаете ли Вы на данный момент какие-л	пибо медицинские преп	араты?		да;	нет
Если «да», то какие медикаменты					
Проводили ли Вам хирургические вмешательс	ства в течение последн	его года?	да;	нет	
Если «да», то какие					
Были ли у Вас необъяснимые лихорадки?			да;	нет	
Попадали ли Вы в серьезные аварии?			да;	нет	

2. Страдаете ли Вы сейчас или страдали ли Вы ранее следующими заболеваниями:

Да	Нет	
		Опухоли (в том числе излеченные)
		Сахарный диабет, требующий лекарственного лечения
		Бронхиальная астма или хронический обструктивный бронхит, требующие постоянного лечения.
		Высокое кровяное (артериальное) давление
		Болезни сердца: ишемическая болезнь сердца, стенокардия, аритмия, в прошлом перенесенный инфаркт миокарда
		Болезни кровеносных сосудов: перенесенный в прошлом инсульт, артериальные тромбозы, повторяющиеся венозные тромбозы
		Нарушения свертывающей системы крови: повышенная кровоточивость или повышенная свертываемость крови
		Наследственные заболевания крови
		Гяжелые заболевания почек (например: хроническая почечная недостаточность)
		Болезни щитовидной железы
		Аутоиммунные болезни: болезнь Крона, ревматоидный артрит, рассеянный склероз, системная красная волчанка и другие.
		Болезни нервной системы (судороги, проблемы с межпозвоночными дисками, в настности смещенный или поврежденный диск)
		Психические проблемы (депрессия или другие состояния)

Полические болезни печени (например: хропический гепатит, пирроз печени) Вирусный гепатит В или положительные лабораторные тесты на этот гепатит Вирусный гепатит С или положительные лабораторные тесты на этот гепатит Сифивис Уберкулез Инфекционные болезни: лепра, бабезноз, тринаносомоз (болезнь Шагаса), мисфалит, малярия, бруцеллез, риккетсноз, тузяремия Ренлись ли Вы гормовами твинофиза, в частности, гормовами роста. Болел ли кто-то из Ваших ближайних родственников раком или другими докожетеленными повобразованиями * Была ли среди членов Вашей семьи болезни. Крейтифельда — Якоба? Вопросы, относищеем к риску инфекций ВИЧ, тепатитов В и С: Знакомы ли Выс информация? ** Была ли среди членов Вашей семьи болезив. Крейтифельда — Якоба? Вопросы, относищеем к риску инфекций ВИЧ, тепатитов В и С: Знакомы ли Выс информация? ** Да; нет поятиа ли Вам ота информация? ** Да; нет рыситакт с членом семьи или на работе? да; нет същьным семьи или на работе? да; нет семеном семьи или на работе? да; нет сексуальные контакты с человеком, зараженыя рероков времени. Сода включены также сексуальные контакты с человеком, заражены фекционной болезнью. Следующие условия могут не появолить Вам стать, допором: унотребление паркотиков; сексуальные контакты для мужчин; для женщин; сексуальные контакты для мужчин; для женщин; сексуальные контакты для мужчин; для женщин; сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относищеем к рискам анестезии: вым котда-шибуль делали общую анестезии? Вам котда-шибуль делали общую анестезию?* да; нет Если «да», то укажите какие: Кто-дибо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезий?* да; нет Если «да», то укажите какие: Кто-дибо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезий?* да; нет остальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относищеем к рискам анестезию?* да; нет Если «да», го укажим какие: подтверждаю, что на страда и петерално тажельями, хропическим и инфекцион		ВИЧ-инфекция (СПИД)			
Вирусный гепатит В или положительные лабораторные тесты на этот гепатит Вирусный гепатит С или положительные лабораторные тесты на этот гепатит Сифивне Туберкулез Инфекционные болезни: лепра, бабелноз, трипаносомоз (болезні. Шагаса), минефалит, малярия, бруцеллез, риккетсноз, туляремия Печились, ли Вы гормонами гипофиза, в частности, гормонами роста. Болел ли кто-то из Ваших ближайних родственников дейкемней (дейкозом) ** Болел ли кто-то из Ваших ближайних родственников раком или другими длокачественников поворамованиями ** Была ли кранновобразованиями ** Была ли среди членов Вашей семьи болезнь Крейтцфельда – Якоба? Вопросы, отноежщиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы с информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и тепатита?** да; нет Понятна ли Вам эта информацией ** да; нет Понятна ли Вам эта информацией ** да; нет да; н		1 1 1	й ганатит н	лроз пен	епи)
Вирусный гепатит С или положительные дабораторные тесты на этот гепатит вифилие дуберкулез Инфекционные болезни: депра, бабезиоз, трипаносомоз (болезнь Шагаса), мицефалит, малярия, бруцедлез, риккетсиоз, туляремия Нечились ли Вы гормовами гипофиза, в частности, гормовами роста. Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников раком или другими докачественными вовобразованиями ** Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников раком или другими докачественными вовобразованиями ** Была ли среди членов Вашей семьи болезнь Крейтифельда — Якоба? Вопросы, относащиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы с информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет полятиа ли Вам эта информация? ** да; нет полятиа ли Вам эта информация? ** да; нет рез контакт с членом семьи или на работе? да; нет да; нет да; нет да; нет сильном семьи или на работе? да; нет сексуальные ракее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или дрез контакт с членом семьи или на работе? да; нет сексуальные включены также сексуальные и другие теслые контакты с человеком, зараженны инфекционной болезнью. Следуальные контакты для мужчик; помосексуальные контакты для мужчик; помосексуальные контакты для мужчик; для женщий сексуальные контакты для мужчик; вмест подожительный статуе ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимая или принимает наркотики; выкет подожительный статуе ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимая или принимает наркотики; выкет подожительный статуе ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимая или принимает наркотики; Вым когда-инбудь делали общую анестезно?** да; нет Если «да», были ли у Вас какие. Полестенно?** да; нет Если «да», были ли у Вас какие. По обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестезни: Вым когда-инмуратир для в семенными обменна получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестез		кронические оолезни печени (например. хронически	и генатит, ц	трроз печ	сни)
Подравне продержень риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С. Вам не разрешат стать донором на кернол времени. Скола включены получение денег или наркотиков; токосексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков; токосексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к риску инфекций или гепатитов В и С. Вакомы ли Вы с информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Понятна ли Вам эта информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Понятна ли Вам эта информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет перази или половержены ранее или подвержены подвержены или гель денера или подвержены подвержены подвержены подвержены или гель денера или подвержены подвержены или подвержены подвержены или подвержены подвержены или подвержения или гомосексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков; токосексуальные контакты доля мужчин; для женщии: сексуальные контакты доля мужчин; для женщии: сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относищиеся к рискам анестезию?** да; нет да; нет да; нет бели самужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков; принимал или принимает наркотиков; принимал или принимает наркотиков; принимал или принимает наркотики; для мужчин; для женщии: сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относищнее контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы да статува в подверженные или наркотиков; подве		Вирусный гепатит В или положительные лабораторни	ые тесты на	этот гепа	гит
Инфекционовые болезни: лепра, бабезиоз, трипаносомоз (болезиь Шагаеа), мицефалит, малярия, брупеллез, риккетсиоз, туляремия Генлись ли Вы гормонами гинофиза, в частности, гормонами роста. Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников лейкемней (лейкозом) ** Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников раком или другими докачественными новообразованиями ** Болел ли среди членов Вашей семьи болезиь Крейтифельда – Якоба? Вопросы, относящиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы с информацие? ** Да; нет поизтна ли Вам эта информация? ** да; нет да;		Вирусный гепатит С или положительные лабораторни	ые тесты на	этот гепа	гит
Инфекционные болезни: лепра, бабезноз, трипаносомоз (болезнь Шагаса), минефалит, малярия, бруцеплез, риккетсиюз, туляремия Печились ли Вы гормонами гипофиза, в частности, гормонами роста. Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников раком или другими длокачественными новообразованиями ** Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников раком или другими длокачественными новообразованиями ** Бола ли среди членов Вашей семьи болезнь Крейтифельда – Якоба? Вопросы, относящиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы синформация? ** Вопросы, относящиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы синформация? ** Вопросы, относящиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или да; нет Были ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или да; нет были вы подвержены риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С, Вам не разрешат стать донором на ке риюц времени. Съеда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженны фекционной болезнью. Следующие условня могут не позволить Вам стать донором: употребление наркотиков; сексуальные контакты для мужечи; для женщин: сексуальные отношения с мужечиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты для жентини: сексуальные отношения с мужечиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты для жентини: сексуальные отношения с мужечиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты для жентини: сексуальные отношения с мужечиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты для жентини: сексуальные отношения с мужечиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты для жентини: сексуальные отношения для жентини: сексуальные отношения для жентини: сексуальные отношения для жентини: сексуальные для жентини: сексуальные для жентини: сексуальные для жентини: сексуальные для жентини для жентини для жентини для жентини для жентини для жентини для		Сифилис			
Вопросы, относящиеся к риску вифекции или гепатитов В и С, Вам не разражения ВИЧ, нептантат то болел на кто-то из Вашки ближайших родетвенников раком или другими длокачественными новообразованиями ** Была ли среди членов Вашей семьи болезнь Крейтифельда — Якоба?		Губеркулез			
Печились ли Вы гормонами гипофиза, в частности, гормонами роста. Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников раком или другими докачественными новообразованиями ** Была ли среди членов Вашей семьи болезнь Крейтцфельда – Якоба? Вопросы, относящиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы с информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Понятна ли Вам эта информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Были ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или рерз контакт с членом семьи или на работе? да в нет Были ли Вы подвержены риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С, Вам не разрешат стать донором на кернод времени. Сюда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженны ифекционной болезнью. Следующие условия могут не позволить Вам стать донором: употребление наркотиков; томоссксуальные контакты дия мужечин; сексуальные контакты дия мужечин; сексуальные контакты дия мужечин; сексуальные стипатитом В или С; принимал дли принимает паркотики; имеет положительный статуе ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал дли принимает паркоттки; имеет положительный статуе ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал дли принимает паркотики; имеет соксуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестезии: Вм когда-нибудь делали общую анестезию?** да; нет Если «да», были зи у Вас какие-либо осложнения или реакции? да; нет Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** Остальные моменты тъ ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Етать допором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте)			*	езнь Ша	гаса),
Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников лейкемией (дейкозом) ** Болел ли кто-то из Ваших ближайших родственников раком или другими клокачественными новообразованиями ** Была ли среди членов Вашей семьи болезнь Крейтифельда – Якоба? Вопросы, относящиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы с информация? ** да; нет Понятна ли Вам эта информация? ** да; нет Понятна ли Вам эта информация? ** да; нет Понятна ли Вам эта информация? ** да; нет Понятна ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или рерз контакт с членом семьи или на работе? да; нет оли Вы подвержены риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С, Вам не разрешат стать донором на ке рериз времени. Сюда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженым фекционной болезнью. Следующие условия могут не позволить Вам стать донором: унотребление наркотиков; сексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные отношения с мужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные отношения с мужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные отношения с мужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относяциеся к рискам анестезии: Вам когда-нибудь делали общую анестезию?** да; нет Если «да», были ли у Вас какие-либо осложнения или реакции? да; нет Сотальные моменты тъ ли у Вас еще какие-либо осложнения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет Остальные моменты тъ да Вас пестада, и не сградаю тажждыми, хроническими и инфекционными заболева пригорности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не сградая и не сградаю тажельных доровья, которые могут не позволить Если же вы сомненными заболева подтве				ста.	
вопросы, относащиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы с информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Понятка ли Вам эта информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Были ли Вам эта информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Были ли Вам отда информация? ** да; нет Были ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или да; нет Были ли Вы подвержены риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С, Вам не разрешат стать донором на ке региод времени. Сюда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженны ифекционной болезнью. Следующие условия могут не позволить Вам стать донором: употребление наркотиков; сексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные отношения с мужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты за последние 12 месяцев с партнером, который: имеет положительный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал или принимает наркотики; имеет положительный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал или принимает наркотики; имеет соксуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестезии: Вам когда-инбудь делали общую анестезию?** да; нет Если «да», были ли у Вас какие-либо осложнения или реакции? да; нет Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет тото из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией. Вы котите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) Остальные моменты сть ли на болоен вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны из ве вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжельми, хроническими и инфекционными заболев средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.		<u> </u>			() **
Была ли среди членов Вашей семьи болезнь Крейтцфельда – Якоба? Вопросы, относящиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы с информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Поиятна ли Вам эта информация? ** да; нет Были ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или грез контакт с членом семы или на работе? да; нет да; н		_	ников раком	или дру	угими
Вопросы, относящиеся к риску инфекций ВИЧ, гепатитов В и С: Знакомы ли Вы с информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Понятна ли Вам эта информация? ** да; нет Были ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или грез контакт с членом семьи или на работе? да, нет сли Вы подвержены риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С, Вам не разрешат стать донором на ка гриод времени. Сюда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженны ифекционной болезнью. Следующие условия могут не позволить Вам стать донором: употребление наркотиков; сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков; гомосексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные отношения с мужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контак сексуальный контакт за последние 12 месяцев с партиером, который: имеет положительный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал или принимает наркотики; имеет положительные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестезии: Вам когда-нибудь делали общую анестезию?** да; нет Если «да», были иу Вас какие-либо осложнения или реакции? да; нет Если «да», то укажите какие: Кго-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) то ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) подтверждаю, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны и же Вы сомневаетесь в своей приголности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что на страдал и не страдаю тяжельным, хроническими и инфекционными заболев гредающимися через кровь, и, насколько мне известно, полност		_	ельда – Якоб	5a?	
Знакомы ли Вы с информацией по проблеме СПИДа (ВИЧ) и гепатита?** да; нет Понятна ли Вам эта информация? ** да; нет Были ли Вам рата информация? ** да; нет да		T VI			
Понятна ли Вам эта информация? ** Да; нет Были ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или грез контакт с членом семьи или на работе? да; нет сли Вы подвержены риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С, Вам не разрешат стать донором на ке гриод времени. Сюда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженны фекционной болезнью. Следующие условия могут не позволить Вам стать донором: употребление наркотиков; гомосексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков; гомосексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные контакты для мужчин; имеет положительный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал или принимает наркотики; имеет положительный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал или принимает наркотики; имел сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестезию?** Вам когда-нибудь делали общую анестезию?** Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезие?** да; нет Состальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Е ать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны и же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.	•				
Были ли Вы подвержены ранее или подвержены сейчас возможности заражения ВИЧ, гепатитом В или грез контакт с членом семьи или на работе? да; нет				да;	нет
да; нет сли Вы подвержены риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С, Вам не разрешат стать донором на ка гриод времени. Сюда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженны фекционной болезнью. Следующие условия могут не позволить Вам стать донором: употребление наркотиков; сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков; гомосексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные отношения с мужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакты а последние 12 месяцев с партнером, который: имеет положительный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал или принимает наркотики; имел сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестезии: Вам когда-нибудь делали общую анестезию?** Если «да», были ли у Вас какие-либо осложнения или реакции? да; нет Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны и же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжельми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.		* *	рии		
сли Вы подвержены риску ВИЧ-инфекции или гепатитов В и С, Вам не разрешат стать донором на ка гриод времени. Сюда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженны ифекционной болезнью. Следующие условия могут не позволить Вам стать донором: употребление наркотиков; осксуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков; осксуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные отношения с мужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контакт за последние 12 месяцев с партнером, который: имеет положительный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал или принимает наркотики; имел сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестезии: Вам когда-нибудь делали общую анестезию?** да; нет Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет Остальные моменты стать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) Остальные моменты стать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны и же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжельми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.					і В или С
риод времени. Сюда включены также сексуальные и другие тесные контакты с человеком, зараженны афекционной болезнью. Следующие условия могут не позволить Вам стать донором: употребление наркотиков; сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков; томосексуальные контакты для мужчин; для женщин: сексуальные отношения с мужчиной, у которого в прошлом были гомосексуальные контак за последние 12 месяцев с партнером, который: имеет положительный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С; принимал или принимает наркотики; имел сексуальные контакты в обмен на получение денег или наркотиков. Вопросы, относящиеся к рискам анестезии: Вам котда-нибудь делали общую анестезию?** да; нет Если «да», были ли у Вас какие-либо осложнения или реакции? да; нет Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте)	через контакт с членс	ом семьи или на расоте?	да,	нет	
вопросы, относящиеся к рискам анестезии: Вам когда-нибудь делали общую анестезию?** Если «да», были ли у Вас какие-либо осложнения или реакции? Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны и же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.	г) для женщин: сексу д) сексуальный конта - имеет положителы	альные отношения с мужчиной, у которого в прошлом б кт за последние 12 месяцев с партнером, который: ный статус ВИЧ или болеет гепатитом В или С;	ыли гомосек	суальные	е контакт
Вам когда-нибудь делали общую анестезию?** Если «да», были ли у Вас какие-либо осложнения или реакции? Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** Да; нет Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.		*			
Вам когда-нибудь делали общую анестезию?** Если «да», были ли у Вас какие-либо осложнения или реакции? Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** Да; нет Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.	4. Вопросы, относящ	иеся к рискам анестезии:			
Если «да», то укажите какие: Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны и же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.	1. Вам когда-нибудь д	делали общую анестезию?**	да;	нет	
Кто-либо из Ваших родственников сталкивался с проблемами, связанными общей анестезией?** да; нет Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Егать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны и же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.			да;	нет	
общей анестезией?** ——————————————————————————————————					
Остальные моменты сть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Есать донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны и же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.				нет	
есть ли у Вас еще какие-нибудь опасения или вопросы состояния здоровья, которые могут не позволить Есть донором, и которые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйте) ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченными же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева вредающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров. ИО:	с оощей анестезией?		да,	нет	
ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченны же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева ередающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.	5. Остальные момент	ы			
ри условии, что на один или более вопросов Вы ответили «да» (за исключением вопросов, помеченными же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева вредающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров. ИО:	-	•			олить Ва
ли же Вы сомневаетесь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотрудниками нашего Регистра. подтверждаю, что не страдал и не страдаю тяжелыми, хроническими и инфекционными заболева средающимися через кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров. ИО:	стать донором, и кото	орые Вы хотите обсудить? (Пожалуйста, конкретизируйт	re)	·	
	или же Вы сомневает Я подтверждаю, что	есь в своей пригодности, просим Вас связаться с сотруд	никами наше	его Регис	тра.
(дата) (подпись)			и инфекцио	нными з	аоолеван
	ФИО:	з кровь, и, насколько мне известно, полностью здоров.	и инфекцио	нными з: 	аоолеван

Город: _____