

Version 1/2004

ENTSCHEIDUNG ÜBER DIE VERWENDUNG IHRES BLUTES - Angebot des freiwilligen Selbstausschlusses -

**Gespendetes Blut soll anderen helfen, zu gesunden.
Es darf nicht Quelle neuer Krankheiten werden!**

Spenden-Nummer

Unser Merkblatt HIV/AIDS hat Sie informiert, wie es zu einer Ansteckung mit dem HIV-Virus (AIDS/Virus) kommen kann. Ebenso ist Ihnen bekannt, dass frische Infektionen im Labortest nicht sofort nach einer möglichen Ansteckung nachweisbar sind.

Bitte beantworten Sie vor Ihrem Gewissen noch einmal die Frage, ob Sie sich seit der letzten Spende bzw. Untersuchung oder in den letzten 12 Monaten durch

- sexuelle Kontakte
- das Spritzen von Drogen
- oder eine Übertragung von Blut und/oder Blutbestandteilen

angesteckt haben könnten und damit über das gespendete Blut andere Menschen gefährden.

DURCH DAS ANKREUZEN EINES DER UNTEREN KÄSTCHEN ERKLÄREN SIE VERTRAULICH, WIE IHR GESPENDETES BLUT VERWENDET WERDEN SOLL.

Nein,

mein Blut soll **nicht** für Patienten verwendet werden.



Ja,

mein Blut **kann** für Patienten verwendet werden.



Wenn Sie nichts ankreuzen oder diesen Fragebogen nicht abgeben, können wir Ihr Blut nicht verwenden.

Bitte werfen Sie diesen Bogen in die dafür vorgesehene Box.

Vielen Dank