



FICHE DE COLLECTE MOBILE

IDENTIFICATION

N° DU DON

02972565

[Handwritten signature]

Site de collecte : Awendo

Date : 01/07/2021

Nom (s) et prénom (s) : NZIENGUI Juluana Guychard

Né (e) le : 30/06/2003 à MAUILA

Sexe : M Nationalité : Gabonaise Tél pers : 066 47 87 83

DDR : _____ Adresse (quartier) : awendo Profession : élève

TA : 13/08 Poids : 69kg ; GH Pré Don : _____ g/dl AgHBs Rapide : _____

Glycémie Capillaire : _____ g/l Type de poche : _____ Volume : 400cc

Temps de prélèvement : 4' Préleveur : Zindria Médecin : _____

Type de Malaise : _____

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Apte : <input type="checkbox"/> | Ajourné(e) : <input type="checkbox"/> | Rejeté(e) : <input type="checkbox"/> |
| Motif(s) : _____ | | |

