


12	Etes-vous enceinte ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Avez-vous accouché récemment ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Allaitez-vous en ce moment ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Prenez-vous la pilule ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Formulaire de consentement à compléter par le donneur

- Je jure sur l'honneur d'avoir au minimum 18 ans.
- Je consens par le présent à donner de mon sang.
- Je sais que le sang que je donne sera soumis à des tests biologiques.
- j'accepte d'être informé(e) des résultats.
- Je confirme par ma signature que j'ai bien lu, compris, et répondu avec honnêteté au présent questionnaire.

Signature du donneur : 



5092



97



02879549

OK



4 386091

Base n°1

Monsieur Levy Childoric MOGANGUE KOMBILA
Né le 20/12/1995 à LAMBARENE (25 ans)

Collecte N° 10503 du 12/01/2021 CNTS Libreville Site fixe
Imprimé par : BAP le 12/01/2021 à 09:27 h

Adresse :
PK 9
ETUDIANT
LIBREVILLE

Sexe : M Poids : 0
Tel.Per : Tel.Pro :
Protocole : Standard

Prélevable ST

NON PRELEVABLE PLASMA
Type de don interdit par protocole

NON PRELEVABLE PLQ.
Type de don interdit par protocole

Fiche Médicale	Antécédent	Fin CI	Dons An	St	Pl	Pq
			0	0	0	0
			Total	0	0	0

Total Général Dons : 0

Historique des dons

Derniers Examens

ABO D C E c e K	N°	Date	Type	Vol.	Tension	Hémat.	Hg.	Type Examen	Date	Résultat

Observations :

Compensations : 01217682 - Jean Pierre MOGANGUE - 09/09/1964

Observations dernier don :

DON DU JOUR

DON BENEVOLE

DON FAMILIAL

TENSION

120/76 cmHg

POIDS

71 kg

Glycémie Capillaire

g/l

HG Pre-Don

g/dl

agHBs Rapide

Opérateur :

Médecin :

Type prescrit

Observations ou contre Indications

Volume

Préleveur : JMA

Temps de prélèvement

6'

Conclusion

R.A.S

Volume

450 Ce

