

ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ - ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ

ΠΡΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ _____

Α/Α	ΑΡΙΘ. ΜΟΝΑΔΑΣ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		