

AUTOEXCLUSIÓN CONFIDENCIAL POSTDONACIÓN

(Antes de retirarse, corte el siguiente cupón por la línea de puntos y deposítelo en el buzón. Conserve la parte inferior.)

Señor/a Donante: Ud, ya donó Sangre, si se sintió obligado a hacerlo por alguna circunstancia, si no contestó sinceramente las preguntas, si piensa que su sangre puede NO ser segura, marque con una cruz (X). No usen mi sangre <input type="checkbox"/>	Número de Donación
---	---------------------------

¡su respuesta es absolutamente CONFIDENCIAL!

Si después de haber salido del Banco de Sangre, decide que su sangre no debe ser utilizada, por favor informe al siguiente número telefónico: