

Nyilatkozat

Alulírott, , (lakcím: ,
születési hely és idő:) nyilatkozom, hogy az I. számú adatlap kitöltési
útmutató és alloimmun kivizsgálás vérvétel előtti tájékoztatót elolvastam és annak tartalmát megértettem.

Kelt: Budapest,

.....
aláírás