

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu		
Nr wersji: 02	SOP-DDiP/REJ-PR-01	Strona zał. 1 z 1
Załącznik nr: 4	Wersja zał. nr: 01	Data: 22.05.2026

.....
pieczętka szpitala/poradni/praktyki lekarskiej

Skierowanie na zabieg pobrania krwi celem produkcji sztucznych łez do RCKiK we Wrocławiu

.....
imię i nazwisko pacjenta PESEL

- ILOŚĆ 300-400 drenów
- ILOŚĆ 600-700 drenów

- Skierowanie jednorazowe
- Skierowanie wielokrotne – ważne do:.....

Rozpoznanie:

Choroby towarzyszące:

Zażywane leki:

Data
.....
Podpis pieczętka lekarza kierującego

Informacja dla pacjenta:

Należy zgłosić się:

1. z dowodem osobistym
2. po lekkim posiłku
3. do: **Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu, ul. Czerwonego Krzyża 5/9, pon.-pt. w godz. 7.00-8.00**
4. **Prosimy o telefoniczne zarejestrowanie się na wybrany termin: Tel. 71 371 58 24 (REJESTRACJA)**
5. W przypadku konieczności konsultacji z lekarzem RCKiK we Wrocławiu – tel. 71 371 58 47 (GABINET LEKARSKI).