

SOSPENSIONE PER I DONATORI CHE ABBIANO SOGGIORNATO NELLE REGIONI GRECHE DI TRIKALA, KARDITSA, LAKONIA, VIOTIA, EVIA, LARISA

Gentile Donatrice / Donatore,

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____

La informiamo che in data 5 ottobre 2015 il Centro Nazionale Sangue ha informato che sono stati rilevati casi di malaria in alcune regioni (prefetture) della Grecia e precisamente:

- ***Trikala***
- ***Karditsa***
- ***Lakonia***
- ***Viotia***
- ***Evia***
- ***Larisa***

I donatori che abbiano soggiornato in tali zone **SUCCESSIVAMENTE ALLA DATA DELL' 8 APRILE 2015** dovranno rimanere prudenzialmente sospesi dai prelievi per 6 mesi dalla data di rientro anche se hanno già effettuato donazioni.

Le chiediamo pertanto di dichiarare, barrando la relativa casella, se successivamente all' 8 Aprile 2015

☐ Ha soggiornato ☐ Non ha soggiornato

In Grecia nei territori di Trikala, Karditsa, Lakonia, Viotia, Evia, Larisa.

La preghiamo inoltre di riferire al medico addetto alla raccolta la comparsa di febbri di natura sconosciuta. Nel caso ciò avvenga successivamente alla donazione la preghiamo di informare direttamente il Servizio Trasfusionale del Policlinico di Modena (tel. 059/4222919).

Firma del donatore

Firma medico

Data