Załącznik nr 2 do umowy

**PROTOKÓŁ**

**pobrania[[1]](#footnote-1) krwi**

**1) Dane osoby badanej:**

……………………………………..……………………………………………………………...………………...........

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………………………………………………………....................……………...

*(numer PESEL, a jeżeli nie posiada, seria i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość)*

…………………………………………………………………………………………………………..……………..

*(wiek i płeć)*

…………………………………………………………………………………………………………..……………..

*(wzrost i masa ciała - na podstawie oświadczenia osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)*

…………………………………………….……………..

*(podpis osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)*

**2) Dane osoby przeprowadzającej pobranie krwi:**

………………………………………………………………………………………..……………………..............

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………………………....

*(podpis)*

**3) Miejsce pobrania krwi od osoby badanej:** …………………………………………………………………………………………………………………..…..…

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**4) Data, godzina i minuta pobrania krwi od osoby badanej:** …………………………………………………………………..……………………………………………………

**5) Rodzaj środka odkażającego użytego do dezynfekcji skóry:** .............................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………..

**6) Ilość, rodzaj i godzina spożycia napojów alkoholowych przez osobę badaną w ciągu ostatnich 24 godzin:**

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(na podstawie oświadczenia osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)*

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**7) Informacja o chorobach, na jakie choruje osoba badana:** ……………………………………………………

*(na podstawie oświadczenia osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)*

…………………………………………………..............................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………..…………

…….……………………………………………………………………………………………..…………..………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**8) Informacja o objawach lub okolicznościach uzasadniających przeprowadzenie badania oraz dokładnej dacie**

**i godzinie ich stwierdzenia:** …………………………………………………………………………………………………………….……………

…………………………………………………………………………………………………………………………

**9) Oświadczenia i wnioski osób uczestniczących / obecnych przy pobraniu krwi:** …………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..……..

………………………………………………………………………………………………………………………....

**10) Omówienie skreśleń i poprawek:** ………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………

**11) Do protokołu załączono:** ……………………………………………………..…………………………………..

*(liczba i rodzaj załączników, ze szczególnym uwzględnieniem ilości probówek, do których pobrano krew i ich nr kontrolnego)*

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

**12) Dane innych osób uczestniczących / obecnych przy pobraniu krwi:**

1. ………………………………………………. 2. ...................................................................

*(imię, nazwisko i podpis) (imię, nazwisko i podpis)*

**INSTRUKCJA DLA POBIERAJĄCEGO**

1. Krew do badania pobiera się do dwóch probówek, w objętości co najmniej po 5 cm3 do każdej z nich,   
   z zachowaniem następujących warunków:
   1. do pobrania krwi używa się wyłącznie sprzętu jednorazowego użytku;
   2. do probówek, do których pobiera się krew, nie wolno dodawać jakichkolwiek substancji, poza środkami zapobiegającymi krzepnięciu i rozkładowi krwi umieszczonymi w każdej probówce przez producenta;
   3. do dezynfekcji skóry używa się środków odkażających niezawierających alkoholu.
2. Probówki zawierające krew do badania oznacza się w sposób zapewniający ustalenie tożsamości osoby, od której została pobrana krew, poprzez podanie imienia i nazwiska oraz numeru PESEL tej osoby, a jeżeli nie posiada numeru PESEL, serii i numeru dokumentu potwierdzającego jej tożsamość, oraz zabezpiecza się w sposób uniemożliwiający zmianę ich zawartości lub zniszczenie w czasie przechowywania lub transportu. Czynności te wykonuje się w obecności osoby badanej, jeżeli jest to możliwe.
3. W przypadku niemożności ustalenia tożsamości osoby badanej stosuje się oznaczenie „NN” i opisuje znaki szczególne osoby badanej.

1. - zgodnie z dyspozycjami § 9 ust. 2-5 i §10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018 r. poz. 2472) oraz art. 148 § 1 Kodeksu postępowania karnego. [↑](#footnote-ref-1)