

Logo

## Deklarasjonsskjema ved levering til melkebanken, xxxxx

Navn:

Donor kode:

Denne leveringen gjelder:			
Dato for første pumping: (gjelder denne leveringen)	Dato for siste pumping: (gjelder denne leveringen)	Har all melk har blitt fryst umiddelbart etter pumping?	
		Ja	Nei
		Kommentar:	
Har du sjekket temperaturen i fryseren i denne perioden?			
Ja/Nei:			
Kommentar:			
Helseerklæring for denne perioden:			
Har du:	Ja	Nei	Vet ikke
Brukt nikotinprodukter?			
Tatt medikamenter?			
Drukke mer enn 1-2 enheter med alkohol, en eller to ganger i uken?			
Inntatt andre stoffer?			
Hatt feber?			
Vært syk?			
Vært utsatt for smitte?			
Hatt infeksjon i brystet eller sårhet på brystknoppene?			
Kommentar:			
Leveringsdato til melkebanken:	Klokkeslett når melken ble tatt ut av fryseren:		
Jeg bekrefter at jeg har fulgt de hygieniske anvisningene jeg har fått og merket melken som avtalt:			
Donor signatur..... Dato .....			
<b>FOR MELKEBANKEN</b>			
Mottatt klokken:			
Var melken helt frossen ved ankomst? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>			
Signatur _____ Dato: _____			