

..... / ..... / 20 .....

SAĞLIK BAKANLIĞI  
SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ  
(Kan ve Kan Ürünleri Dairesi Başkanlığı)  
ANKARA

TÜRKÖK (Ulusal Kemik İliği Bankası) aracılığı ile doku grubumla eşleşen bir hasta için ...../...../ 20 ..... tarihinde hematopoetik kök hücre bağışında bulundum.

Nakil sonrası iki yıllık sürenin dolması nedeni ile bağışta bulunduğum hastanın da rıza göstermesi durumunda TÜRKÖK'ün uygun göreceği tarihte hasta/hasta yakını ile tanışmak istiyorum

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres: .....  
.....  
.....  
.....  
E-Posta : .....  
Telefon : .....

Adı Soyadı : .....  
TC Kimlik No: .....  
İmza :